ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛНА КОМПАНИЯ „ДСК-РОДИНА“ АД („Компанията“) със седалище и адрес на управление: гр. София, район „Оборище“, ул. „Георги Бенковски“ № 5, ет. 2, вписана в Търговския регистър и регистър на ЮЛНЦ към Агенция по вписванията с ЕИК 121507164, притежаваща лиценз № 04/03.10.2000г. за извършване на дейност по допълнително пенсионно осигуряване, издаден от Държавната агенция за осигурителен надзор, представляваща и управляваща по закон **ДОБРОВОЛЕН ПЕНСИОНЕН ФОНД „ДСК-РОДИНА“ (ДПФ „ДСК-РОДИНА“),** рег. в СГС по ф.д. №12575/2000г., БУЛСТАТ 130409819, с идентификационен код на правния субект 549300R23ESFB7NRXF96 и идентификационен код в НАП 043

Приложение 1
Попълва се от
ДПФ „ДСК-Родина“

Осигурителен номер

СЛУЖИТЕЛ/ОСИГУРИТЕЛЕН ПОСРЕДНИК (в т.ч. лице, упълномощено от посредник – юридическо лице)

служебен № ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **длъжност** .....

.....
(три имена по документ за самоличност)

ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ

.....
(име, презиме и фамилия)

ЕГН ..... л.к.№..... , издадена на..... от ..... ,

Или легитимационен документ на чужденец (вид, серия, №, дата и място на издаване, срок на валидност):
.....

постоянен адрес гр.(с)....., Област....., Община....., П.К. .....

ул. (ж.к.)..... №..... ....., бл. ....., вх....., ап.....,

настоящ адрес гр.(с)....., Област....., Община....., П.К. .....

ул. (ж.к.)..... №..... ....., бл. ....., вх....., ап.....,

ел. поща: ..... Телефон: .....

До момента ☐ ☐ осигуряван /а/ в ДПФ „ДСК-РОДИНА“
съм не съм

Осигурителният ми номер в ДПФ „ДСК-РОДИНА“ е ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ОСИГУРИТЕЛ **ЕИК/БУЛСТАТ** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Наименование: ☐ Адрес: ☐

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата в качеството си на Осигурено лице декларирам следното:

(1) **Съгласен/на съм да** бъда осигуряван/а за допълнителна пенсия в ДПФ „ДСК-Родина", съгласно условията на договор № ...../ ..... г., подписан между **Осигурител** и **Компанията**, считано от .....**.**

(2) **Информиран/а съм** относно обработката на предоставените от мен лични данни.

(3) **Желая от трудовото ми възнаграждение да бъде удържана осигурителна вноска за моя сметка в размер на .....лв.** (с думи .....).

(4) **Запознат/а съм** и приемам Правилника за организацията и дейността на ДПФ „ДСК - Родина“ и Инвестиционната политика и принципи на инвестиране на ДПФ „ДСК-Родина“, които са в сила към датата на подписване на настоящата декларация.

(5) **Получих** информацията за интегрирането на рисковете за устойчивостта в процеса на вземане на инвестиционни решения съгласно чл. 6 от Регламент (ЕС) 2019/2088 на Европейския Парламент и на съвета от 27 ноември 2019 г. относно оповестяването на информация във връзка с устойчивостта в сектора на финансовите услуги.

(6) **Посочвам следните лица за изплащане на наследствени плащания:**

№	Име, презиме, фамилия	Адрес	Телефон	ЕГН	Дялове

(7) **Желая извлечението от индивидуалната ми партида за предходната календарна година да бъде изпращано по следния начин:**

☐ на хартиен носител - по пощата ☐ по електронен път - на следната електронна поща .....

С означение „Х“ се посочва избрания от Вас начин за получаване на годишното извлечение. В случай, че не сте отбелязали по какъв начин желаете да получавате годишното извлечение или сте отбелязали и двете възможности моля да имате предвид, че Компанията ще изпраща годишното извлечение по пощата.

Дата ..... г. **Подпис на осигуреното лице: .....**