

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗПОЛЗВАНЕ НА ЕЛЕКТРОННИ УСЛУГИ, ПРЕДОСТАВЯНИ ОТ ПОК „ДСК-РОДИНА“ АД

Три имена						
ЕГН / ЛНЧ		л.к. № /паспорт/		изд. на		от
Постоянен адрес: Държава		гр. (с.)		П.к.		
Адрес:						
Телефон		Email				
* Информация, която се предоставя на основание чл.73а, ал.2 от Закона за данъците върху доходите на физическите лица само от местни лица на друга държава-членка на Европейския съюз						
Дата на раждане *		Пол*		Държава, в която лицето е установено за данъчни цели*		

Действащ чрез: Пълномощник или Законен представител:

Три имена						
ЕГН / ЛНЧ		л.к. № /паспорт/		изд. на		от
Постоянен адрес: Държава		гр. (с.)		П.к.		
Адрес:						
Телефон		Email				

- I. В качеството си на ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ/ПЕНСИОНЕР/ЛИЦЕ, ПОЛУЧАВАЩО ПЛАЩАНЕ В УПРАВЛЯВАНИТЕ ОТ ПОК „ДСК-РОДИНА“ АД ФОНДОВЕ, ЖЕЛАЯ:**
- да получа / да прекратя (излишното се зачертава) достъп до ЕЛЕКТРОННОТО ДОСИЕ, СЪЗДАДЕНО И ПОДДЪРЖАНО ОТ ПОК „ДСК-РОДИНА“ АД;
- да получа НА ХАРТИЕН НОСИТЕЛ КОПИЕ ОТ ЕЛЕКТРОННИТЕ ДОКУМЕНТИ В ЕЛЕКТРОННОТО ДОСИЕ;
- да получа НА ЕЛЕКТРОНЕН НОСИТЕЛ КОПИЕ ОТ ЕЛЕКТРОННИТЕ ДОКУМЕНТИ В ЕЛЕКТРОННОТО ДОСИЕ;
- да получа ПО ЕЛЕКТРОННА ПОЩА КОПИЕ ОТ ЕЛЕКТРОННИТЕ ДОКУМЕНТИ В ЕЛЕКТРОННОТО ДОСИЕ.

- II. В качеството си на НАСЛЕДНИК НА ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ/ПЕНСИОНЕР С ЕГН _____ В УПРАВЛЯВАНИТЕ ОТ ПОК „ДСК-РОДИНА“ АД ФОНДОВЕ, ЖЕЛАЯ /ПОСОЧВА СЕ САМО ЕДНО ОТ ИЗБРОЕНИТЕ/:**
- да получа НА ХАРТИЕН НОСИТЕЛ КОПИЕ ОТ ЕЛЕКТРОННИТЕ ДОКУМЕНТИ В ЕЛЕКТРОННОТО ДОСИЕ;
- да получа НА ЕЛЕКТРОНЕН НОСИТЕЛ КОПИЕ ОТ ЕЛЕКТРОННИТЕ ДОКУМЕНТИ В ЕЛЕКТРОННОТО ДОСИЕ;
- да получа ПО ЕЛЕКТРОННА ПОЩА КОПИЕ ОТ ЕЛЕКТРОННИТЕ ДОКУМЕНТИ В ЕЛЕКТРОННОТО ДОСИЕ.

ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ЗАВЕРЕНИ ОТ МЕН КОПИЯ ОТ ДОКУМЕНТИ КЪМ Т. II:

<input type="checkbox"/>	Копие от акт за смърт	<input type="checkbox"/>	Копие от удостоверение за наследници
<input type="checkbox"/>	Документ за самоличност – заверено копие	<input type="checkbox"/>	Други:

* Компанията си запазва правото при необходимост да изисква и други документи, свързани със заявлението.

III. ЖЕЛАЯ ДА ПОЛУЧА УСЛУГАТА ПО СЛЕДНИЯ НАЧИН /ПОСОЧВА СЕ САМО ЕДНО ОТ ИЗБРОЕНИТЕ/:

- По ЕЛЕКТРОННА ПОЩА: _____
(посочва се електронната поща на лицето)

- Лично, в Централния офис на ПОК „ДСК-Родина“ АД или в РЕГИОНАЛНИТЕ ПРЕДСТАВИТЕЛСТВА НА КОМПАНИЯТА В СТРАНАТА _____

* Компанията предоставя копие от електронни документи на електронен носител по следните начини - по електронна поща или като CD/DVD само в Централния офис на Компанията.

IV. ЖЕЛАЯ ГОДИШНОТО ИЗВЛЕЧЕНИЕ ОТ ОСИГУРИТЕЛНАТА МИ ПАРТИДА/АНАЛИТИЧНАТА МИ СМЕТКА ДА БЪДЕ ИЗПРАЩАНО ПО СЛЕДНИЯ НАЧИН /ПОСОЧВА СЕ САМО ЕДНО ОТ ИЗБРОЕНИТЕ/:

- КАТО ЕЛЕКТРОНЕН ДОКУМЕНТ ПО ЕЛЕКТРОННА ПОЩА;
- ПО ПОЩАТА.

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ

- СЪМ ЗАПОЗНАТ/А С ПРОЦЕДУРАТА ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЕЛЕКТРОННИ УСЛУГИ НА ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА, ПЕНСИОНЕРИТЕ, ЛИЦАТА, ПОЛУЧАВАЩИ ПЛАЩАНИЯ И ТЕХНИТЕ НАСЛЕДНИЦИ ВЪВ ФОНДОВЕТЕ, УПРАВЛЯВАНИ ОТ ПОК „ДСК-РОДИНА“ АД.
- ЖЕЛАЯ НАСТОЯЩОТО ЗАЯВЛЕНИЕ ДА ПОСЛУЖИ КАТО ОСНОВАНИЕ ЗА КОРИГИРАНЕ НА ЛИЧНИТЕ МИ ДАННИ, ОБРАБОТВЕНИ ОТ ПОК „ДСК-РОДИНА“ АД.
- ПРЕДСТАВЕНИТЕ ОТ МЕН КОПИЯ НА ДОКУМЕНТИ ОТРАЗЯВАТ ВЯРНО СЪДЪРЖАНИЕТО НА ОРИГИНАЛИТЕ.
- ИЗВЕСТНА МИ Е ОТГОВОРНОСТТА ЗА ДЕКЛАРИРАНЕ НА НЕВЕРНИ ДАННИ СЪГЛАСНО ЧЛ.313 ОТ НАКАЗАТЕЛНИЯ КОДЕКС.

*При подаване ЧРЕЗ ПРЕДСТАВИТЕЛ СЕ ПРИЛАГАТ ДОКУМЕНТИ, УДОСТОВЕРЯВАЩИ ПРЕДСТАВИТЕЛНАТА ВЛАСТ.

Дата: г.

Подпис:.....

ПРИ ПОДАВАНЕ НА ХАРТИЕН НОСИТЕЛ!

Попълва се от служител или осигурителен посредник (в т.ч. и упълномощено лице на осигурителен посредник – юридическо лице) на ПОК „ДСК – Родина” АД

Долуподписаният:, в качеството ми на
 служител или осигурителен посредник/упълномощено лице с №..... на ПОК „ДСК – Родина” АД
удостоверявам, че настоящото заявление е прието от мен, личните данни на лицето са сверени и изцяло съответстват на представения
документ за самоличност и подписът е положен в мое присъствие.

Гр./с.....

Дата: г.

Подпис