

ЗАЯВЛЕНИЕ

за избор/промяна на начина за получаване на годишно извлечение
от индивидуална осигурителна партида/аналитична сметка

1 ВАШИТЕ ДАННИ

Три имена *

ЕГН/ЛН/ЛНЧ *

№ на лична карта

изд. на

от

или легитимационен документ на чужденец
(вид, серия, номер, дата и място на издаване, срок на валидност) *

Адрес *

Телефон *

E-mail *



Посоченият e-mail ще бъде използван за контакт и за получаване на годишното извлечение, ако изберете електронен начин.

2 ДЕЙСТВАТЕ ЛИ ЗА СЕБЕ СИ?

☐ Да, за себе си
(преминете към т.3)

☐ Не, действам като:

- ☐ Пълномощник →
☐ Законен представител

ДАННИ НА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Три имена *

ЕГН/ЛН/ЛНЧ *

№ на лична карта

изд. на

от

или легитимационен документ на чужденец
(вид, серия, номер, дата и място на издаване, срок на валидност) *

Адрес *

Телефон *

E-mail *

3 КАК ЖЕЛАЕТЕ ДА ПОЛУЧАВАТЕ ГОДИШНОТО СИ ИЗВЛЕЧЕНИЕ?



☐ По електронен път
на e-mail адреса, посочен по-горе.



☐ По пощата
☐ На посочения по-горе адрес
☐ На друг адрес: _____



☐ Желая различен начин
за отделните фондове
(попълнете таблицата вдясно)

Изберете начин за получаване на извлечението по фондове:

Фонд	Електронно на посочения по-горе e-mail	По пощата
УПФ „ДСК-Родина“	☐	☐
ФРП „ДСК-Родина“	☐	☐
ППФ „ДСК-Родина“	☐	☐
ДПФ „ДСК-Родина“	☐	☐
ДПФПС „ДСК-Родина“	☐	☐

☐ Приложи избора за всички фондове, в които участвам.

(При избор на един начин за всички фондове, таблицата не е необходимо да се попълва.)

4 ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ЗАВЕРЕНИ ОТ МЕН КОПИЯ:

☐ Пълномощно

☐ Други: _____



Дружеството си запазва правото при необходимост да изиска и други документи, свързани със заявлението.

5 ИНФОРМИРАН СЪМ, ЧЕ:

- Годишното ми извлечение ще бъде предоставено по избрания в настоящото заявление начин;
- Настоящото заявление ще послужи като основание за коригиране и актуализиране на личните ми данни, обработвани от ПОК „ДСК-Родина“ АД.

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

- Приложените от мен копия съответстват на предоставените оригинали;
- Ми е известна отговорността за деклариране на неверни данни съгласно чл.313 от Наказателния кодекс.

Дата: г.

Подпис:

ПОПЪЛВА СЕ ПРИ ПОДАВАНЕ НА ХАРТИЕН НОСИТЕЛ!

Попълва се от служител или осигурителен посредник (в т.ч. лице, упълномощено от посредник - юридическо лице) на ПОК „ДСК-Родина“ АД

Долуподписаният:, в качеството ми на

☐ служител ☐ осигурителен посредник/упълномощено лице с №, на ПОК „ДСК-Родина“ АД

удостоверявам, че настоящото заявление е прието от мен, личните данни на лицето са сверени с документи за самоличност и подписът е положен в мое присъствие.

Гр./с.

Дата: г.

Подпис:

