

Вх. №	дата

Попълва се от ПОК „ДСК-Родина“ АД

ЗАЯВЛЕНИЕ

за избор/промяна на начина за получаване на годишно извлечение от индивидуалната осигурителна партида/аналитичната сметка

Три имена							
ЕГН/ЛНЧ		л.к. № /паспорт/		изд. на		от	
Адрес							
Телефон		E-mail					

Действащ чрез: ☐ Пълномощник или ☐ Законен представител:

Три имена							
ЕГН/ЛНЧ		л.к. № /паспорт/		изд. на		от	
Адрес							
Телефон		E-mail					

Заявявам, че желая годишното си извлечение от индивидуалната осигурителна партида/аналитичната сметка да бъде изпращано по следния начин:

	На хартиен носител – по пощата*	По електронен път (e-mail адрес)**
УПФ „ДСК-Родина“		
ФРП „ДСК-Родина“		
ППФ „ДСК-Родина“		
ДПФ „ДСК-Родина“		
ДПФПС „ДСК-Родина“		

* В полето за всеки фонд се посочва адресът, на който да бъде изпратено годишното извлечение на хартиен носител;

** В полето за всеки фонд се посочва електронна поща (email адрес), на която да се изпрати годишното извлечение по електронен път.

ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ЗАВЕРЕНИ ОТ МЕН КОПИЯ ОТ ДОКУМЕНТИ

☐	Пълномощно	☐	Други:
--------------------------	------------	--------------------------	--------

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

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Съм съгласен/на Дружеството да изпраща годишното ми извлечение, в зависимост от избора от мен начин, посочен в настоящото заявление;
2. Желая настоящото заявление да послужи като основание за коригиране на личните ми данни, обработвани от ПОК „ДСК-Родина АД“;
3. Представените от мен копия на документи отразяват вярно съдържанието на оригиналите;
4. Известна ми е отговорността за деклариране на неверни данни съгласно чл.313 от Наказателния кодекс.

Дата: г.

Подпис:

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 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 с документ за самоличност и подписът е положен в мое присъствие.

Гр./с.

Дата: г.

Подпис: