

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“		
ДФФ „ДСК-Родина“		
ДФФПС „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

<input type="checkbox"/>	Пълномощно	<input type="checkbox"/>	Други:
--------------------------	------------	--------------------------	--------

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

Участие в кампания „Отказ от хартиено извлечение“ (период на кампанията: 01.06.2026 г. – 31.08.2026 г.)

<input type="checkbox"/>	С настоящето потвърждавам, че съм запознат с официалните правила на кампания „Отказ от хартиено извлечение“ и желая да участвам в нея.
--------------------------	--

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

- Съм съгласен/на Дружеството да изпраща годишното ми извлечение, в зависимост от избора от мен начин, посочен в настоящото заявление;
- Желая настоящото заявление да послужи като основание за коригиране на личните ми данни, обработвани от ПОК „ДСК-Родина АД“;
- 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: