

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

Три имена							
ЕГН / ЛНЧ		л.к. № /паспорт/		изд. на		от	
Адрес:							
Телефон		Email					

Действащ чрез: ☐ Пълномощник или ☐ Законен представител:

Три имена							
ЕГН / ЛНЧ		л.к. № /паспорт/		изд. на		от	
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 ПРЕКРАТА (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:

☐	Копие от акт за смърт	☐	Копие от удостоверение за наследници
☐	Документ за самоличност – заверено копие	☐	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.

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, ОБРАБОТВАНИ ОТ ПОК „ДСК-РОДИНА“ АД.
- ПРЕДСТАВЕНИТЕ ОТ МЕН КОПИЯ НА ДОКУМЕНТИ ОТРАЗЯВАТ ВЪРНО 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