

Вх. №	дата

Попълва се от ПОК „ДСК-Родина“ АД

МОЛБА

за изплащане на средства при настъпил осигурителен случай от Професионален пенсионен фонд „ДСК-Родина“

От:

Три имена							
ЕГН/ЛНЧ		л.к. №		изд. на		от	
Постоянен адрес: Държава		гр. (с.)		ж.к./ул.		№	
Блок		Вх./етаж		Ап.№		П.К.	
Телефон		Е-mail					
* Информация, която се предоставя на основание чл.73а, ал.2 от Закона за данъците върху доходите на физически 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*			

Качество и данни за лицето подаващо молбата, различно от Осигурено лице/Пенсионер:
 Наследник на ЕГН

 Пълномощник или Законен представител

Три имена							
ЕГН/ЛНЧ		л.к. №		изд. на		от	
Постоянен адрес: гр./с.		ж.к./ул.		№			
Блок		Вх./етаж		Ап.№		П.К.	
Телефон		Е-mail					

ИЗРАЗЯВАМ ЖЕЛАНИЕТО СИ ДА ИЗТЕГЛЯ СРЕДСТВАТА, НАТРУПАНИ ПО ИНДИВИДУАЛНАТА ОСИГУРИТЕЛНА ПАРТИДА ПО ИЗБРАНИЯ ОТ МЕН ВИД И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ, ПОСОЧЕНИ В ТАЗИ МОЛБА, КАКТО СЛЕДВА:
1. Осигурителен случай старост:
 срочна професионална пенсия за рано пенсиониране за работещите при условията на първа и втора категория труд, съобразно категорията труд и действащото законодателство.

 еднократно изплащане на натрупаните средства по индивидуалната партида по условията и реда на Кодекса за социално осигуряване (КСО), в случай, че натрупаните средства по индивидуалната партида позволяват отпускане на пенсия в размер до 20 на сто от социалната пенсия за старост.

 разсрочено изплащане на натрупаните средства по индивидуалната партида по условията и реда на КСО, в случай, че натрупаните средства по индивидуалната партида позволяват отпускане на пенсия в размер до 20 на сто от социалната пенсия за старост.

 еднократно изплащане на цялата натрупана сума поради пенсиониране по смисъла на чл.172 от КСО.

 прехвърляне на средствата по индивидуалната партида от ППФ „ДСК-Родина“ в УПФ „ДСК-Родина“ на основание чл.172 от КСО.

2. Осигурителен случай инвалидност:
 еднократно изплащане до 50% от средствата по индивидуалната партида при трайно намалена работоспособност над 89,99 на сто.% (словом) /посочва се процентът от средствата, който лицето желае да му бъде изплатен/.

 разсрочено изплащане до 50% от средствата по индивидуалната партида при трайно намалена работоспособност над 89,99 на сто.% (словом) за период от.....месеца. /посочват се конкретният период на изплащане и процентът от средствата по индивидуалната партида/.

3. Осигурителен случай смърт:
 еднократно изплащане на суми на наследниците на починало осигурено лице или на пенсионер при условията и по реда на чл.170 от КСО.

 разсрочено изплащане на суми на наследниците на починало осигурено лице или на пенсионер при условията и по реда на чл.170 от КСО.

Начин на плащане

Изразвавам желанието си посочените по-горе от мен средства да ми бъдат изплатени по следния начин:

<input type="checkbox"/> По банков път лична банкова сметка	<input type="checkbox"/> На каса (до 500 лв.)	<input type="checkbox"/> С пощенски запис (до 3 000 лв.) пощенските разходи са за сметка на бенефициента
БАНКА	В офиса на ПОК „ДСК-РОДИНА“ АД гр. София, бул. „Ал. Стамболийски“ № 101, МОЛ София, София Тауър, ет. 4	НА АДРЕС:
BIC:		Гр. (с) _____ П.К. _____
IBAN: _____		Ж.к./Ул. № _____
		Бл. _____ Вх. _____ Ап. _____

изберете един от посочените начини на плащане с отметка

ЗАБЕЛЕЖКА:

- Сумите се изплащат в едномесечен срок от регистриране на молбата в случай, че последната е попълнена изрядно и към нея са представени изискуемите документи.
- ПОК „ДСК-Родина“ АД не носи отговорност в случаите на неточно или погрешно извършен превод при грешно посочена от лицето банкова сметка.
- Съгласно разпоредбите на Закона за наследството и Семейния кодекс плащанията на малолетни и непълнолетни наследници на осигурени лица и пенсионери се извършва само по банков път.
- Към молбата се представя документ /оригинал или заверено копие/, удостоверяващ качеството на титуляр на посочената банкова сметка, издаден от съответната обслужваща банка.

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

- Съм съгласен/на да предоставя личните си данни за извършване на плащането по настоящата молба, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.
- Съм съгласен/на настоящата Молба да послужи като основание за промяна на личните ми данни, регистрирани и администрирани в базата данни на ПОК „ДСК-Родина“ АД.
- Съм запознат/а и приемам Правилника за организацията и дейността на ППФ „ДСК-Родина“.
- 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.

Прилагам следните документи, заверени с „Вярно с оригинала!“

<input type="checkbox"/> Копие от документ за самоличност	<input type="checkbox"/> Копие от акт за смърт
<input type="checkbox"/> Копие от разпореждане на СУСО/ПУСО за отпусната пенсия	<input type="checkbox"/> Копие от удостоверение за наследници (с валидност 6 месеца)
<input type="checkbox"/> Копие от договор за осигуряване в ППФ „ДСК-Родина“	<input type="checkbox"/> Копие от акт за раждане на непълнолетни деца
<input type="checkbox"/> Копие от експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК.	<input type="checkbox"/> Копие от удостоверение за сключен граждански брак
<input type="checkbox"/> Пълномощно	<input type="checkbox"/> Копие от документ, издаден от съответната банка с данни за личната ми банкова сметка
<input type="checkbox"/> Други:	

* Компанията си запазва правото при необходимост да изисква и други документи, свързани с преписката.

Дата: г.

Подпис:

Попълва се от служител или осигурителен посредник на ПОК „ДСК-Родина“ АД

Долуподписаният: в качеството ми на

 служител или осигурителен посредник с № и ЕГН

на ПОК „ДСК – Родина“ АД удостоверявам, че настоящата молба е приета от мен, личните данни на лицето са сверени с документ за самоличност и подписа е положен в мое присъствие.

Гр./с.

Тел.

Дата: г.

Подпис: