

Вх. № _____ от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

За упражняване правата на лицата по изплащане на средства при осигуряване в Универсален пенсионен фонд „Топлина“, Фонд за изплащане на пожизнени пенсии „Топлина“ и Фонд за разсрочени плащания „Топлина“

1. Данни за осигуреното лице

/Име, презиме, фамилия/

ЕГН _____, л.к.№ _____ изд. на: _____ от _____ дата на раждане: _____

Постоянен адрес: _____

Настоящ адрес: _____

телефон: _____ е - mail: _____

1.1. Данни за пълномощника

/Име, презиме, фамилия/

ЕГН _____, л.к.№ _____ изд. на: _____ от _____ дата на раждане: _____

Адрес за кореспонденция: _____

телефон: _____ е - mail: _____

2. Допълнителна пожизнена пенсия за старост*

С настоящето Заявление изразявам своята воля, че поради достигане на възрастта по чл. 68, ал.1 от Кодекса за социално осигуряване и в съответствие с Правилника за организацията и дейността на УПФ „Топлина“ Правила на Фонд за изплащане на пожизнени пенсии „Топлина“, заявявам натрупаните средства по индивидуалната ми партида да бъдат прехвърлени от УПФ „Топлина“ във Фонд за изплащане на пожизнени пенсии „Топлина“ и да сключа договор за допълнителна пожизнена пенсия за старост, като съм избрал/а следните условия:

1. Общи условия по допълнителната пожизнена пенсия за старост

1.1. Гаранцията, която желая да бъде приложена при определяне размера на пенсията да е:

Гарантиран размер на допълнителната пожизнена пенсия за старост, който е равен на размера, изчислен по реда на чл.169, ал. 1, т. 2 и 3 и ал. 2 от КСО, въз основа брутният размер на преведените осигурителни вноски (съгласно чл. 131, ал. 2 – 5 от КСО)

Гарантиран размер на допълнителната пожизнена пенсия за старост, въз основа на база Индивидуалната осигурителна партида, с приложен рисков коефициент (съгл. чл. 169, ал. 4 от КСО)

Вярното се отбелязва

1.2. Началният момент, от който да ми се дължат пенсионните плащания:

Определяне на началния момент		дата
<input type="checkbox"/>	От момента на сключване на пенсионния договор	
<input type="checkbox"/>	Друг, по - ранен момент (до 6 месеца преди датата на сключване на пенсионния договор)	

Вярното се отбелязва и в полето дата се записва датата от която лицето желае да му се определи Началният момент

2. Вид на допълнителната пожизнена пенсия за старост

Допълнителна пожизнена пенсия без допълнителни условия

Или

Допълнителна пожизнена пенсия за старост с период на гарантирано изплащане

Като избраният от мен период на гарантирано изплащане е :

Изписва се цифром и словом (може да бъде от две до десет години)

Или

Допълнителна пожизнена пенсия, включваща разсрочено изплащане до навършване на избрана от пенсионера възраст

1. Възрастта, до която искам да получавам разсроченото плащане е:

Изписва се цифром и словом в години

2. Размер на разсроченото плащане

Изписва се цифром и словом в лева

3. Периодичност на разсроченото плащане:

месечно

тримесечно

шестмесечно

годишно

друго (описва се подробно)

Вярното се отбелязва

3. Разсрочено плащане*

В случай, че средствата по индивидуалната ми партида са недостатъчни за отпускането на допълнителна пожизнена пенсия за старост, заявявам натрупаните средства по индивидуалната ми партида да бъдат прехвърлени от УПФ „Топлина“ във Фонд за разсрочени плащания „Топлина“ и да сключа договор за разсрочено плащане, като съм избрал/а следните условия:

Определяне на началния момент	дата
<input type="checkbox"/> От момента на сключване на договор за разсрочено плащане	
<input type="checkbox"/> Друг, по - ранен момент (до 6 месеца преди датата на сключване договора за разсрочено плащане)	

Вярното се отбелязва и в полето дата се записва датата от която лицето желае да му се определи Началният момент

Опция 1:

1. Периодичност на плащанията:

месечно

тримесечно

шестмесечно

годишно

Друго (описва се подробно):

2. Размер на плащанията (в случай, че са равни):

Изписва се цифром и словом в лева

Опция 2:

При следния план за извършване на плащания, спазвайки нормативните ограничения:

**Размерът на Допълнителната пожизнена пенсия и размерът на разсроченото плащане е не по-малък от 15% от минималната пенсия за осигурителен стаж и възраст и не по-голям от размера на минималната пенсия за стаж и възраст*

4. Еднократно изплащане

В случай, че натрупванията по индивидуалната ми партида (вкл. и след допълването ѝ по реда на чл.131, ал. 2 - 5 от КСО), не позволяват отпускане на допълнителна пожизнена пенсия или на разсрочено изплащане, заявявам, че желая да ги получа под формата на еднократно изплащане.

5. Начин на изплащане на допълнителната пожизнена пенсия за старост, разсроченото плащане или еднократното плащане

По банкова сметка

IBAN _____
BIC _____

при банка _____

6. Декларирам, че

1. ПОД „Топлина“ АД ме е запознало с правата ми във връзка с придобитото право на допълнителна пожизнена пенсия, разсрочено плащане, еднократно плащане и ме е консултирало при избора на най-подходящо плащане за мен преди и по време на подаването на настоящето Заявление, както и с това, че до сключване на съответния договор, имам право да променя своя избор по вида плащане и променливите условия, които могат да се уговорят.
2. Запознат /а/ съм с правата си като осигурено лице, съответно на пенсионер.
3. Информиран /а/ съм, че конкретните условия и характеристики на допълнителна пожизнена пенсия/разсрочено плащане се определят в пенсионния договор/договор за разсрочено изплащане, като размерът на пенсията/разсроченото плащане се изчислява към датата на сключването на пенсионния договор/договора за разсрочено изплащане.
4. Желая настоящето заявление да послужи като основание за коригиране на личните ми данни, обработвани от ПОД „Топлина“ АД.
5. Запознат /а/ съм с правата и задълженията си съгласно Правилника за организацията и дейността на Универсален пенсионен фонд „Топлина“, Правилата на Фонд за изплащане на пожизнени пенсии „Топлина“, съответно Правилата на Фонд за разсрочени плащания „Топлина“.
6. Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

7. Прилагам следните документи

- Удостоверение от банка за номер на банкова сметка и титуляр;
- Нотариално заверено пълномощно
- Други: _____

Дата: _____

Град: _____

Подпис: _____

Попълва се от служител на ПОД „Топлина“ АД

Долуподписаният /-ната/: _____
в качеството ми на служител на ПОД „Топлина“ АД удостоверявам, че настоящето заявление е прието от мен, личните данни на лицето са сверени с представен документ за самоличност и подписът е положен в мое присъствие.

Дата: _____

Подпис: _____