Вх.номер:	Дата:

ЗАЯВЛЕНИЕ
за предоставяне на електронна услуга

Име/Презиме/Фамилия:	ЕГН/ЛНЧ/Дата на раждане:
Лична карта № изд. на от	Легитимационен документ на чуждестранно лице:
Постоянен адрес: (гр./с., п.к., ул.№, бл., вх., ет.)	
Настоящ адрес: (гр./с., п.к., ул.№, бл., вх., ет.)	
Телефон:	e-mail:

Уважаеми представляващи,
в качеството ми на осигурено лице желая да ми бъде предоставена следната електронна услуга:

☐ Получаване на годишно извлечение по електронен път	E-mail:
Един e-mail адрес може да бъде регистриран за получаване на извлечения само за едно осигурено лице (за един ЕГН). Ако сте осигурен в повече от един пенсионен фонд, на посочения от Вас e-mail адрес, ще получавате годишните извлечения от всички фондове, управлявани от ПОД "Топлина" АД.	

Известно ми е, че за декларираме на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.
Информиран съм за правата ми по отношение защита на личните данни, както и че мога да получа подробна информация за тях на сайта на дружеството: www.pod-toplina.bg.
Съгласен/на съм да предоставя личните си данни за обработване, свързано с настоящето заявление, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.

Дата: ……..

град ……..

Заявител:

……

/подпис/

Приел заявлението: ……
/имена на служителя, подпис, град/