

Д Е К Л А Р А Ц И Я

към договор №/..... г. за допълнително доброволно пенсионно осигуряване с
вноски от работодател между

ПОД „Топлина“ АД и

Долуподписаният/та,

Име, презиме, фамилия

ЕГН/ ЛНЧ

Дата на раждане:....., място на раждане:.....,

Лична карта/паспорт №, издаден/а на от

Легитимационен документ на чуждестранно лице №:,

издаден на от

Гражданство/а:.....

(Моля да отбележите всяко гражданство, което притежавате)

Държава на постоянно пребиваване:.....

Постоянен адрес:

Настоящ адрес:

(Попълва се, в случай че е различен от постоянния адрес.)

Телефон: e-mail:

Професионална дейност:

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Съм съгласен/а/ да бъда осигуряван/а/ от работодателя/осигурителя си в Доброволен пенсионен фонд „Топлина“.
2. Запознат съм със съдържанието на договора между ПОД „Топлина“ АД и работодателя/осигурителя, и с Правилника за организацията и дейността на ДПФ „Топлина“.
3. Декларирам, че съм запознат/а с дейността на ДРУЖЕСТВОТО, целите на обработването на личните ми данни, както и правата ми като субект на данни, съдържащи се в „Правилника за защита на личните данни“ на ПОД „Топлина“ АД и Уведомлението за защита на личните данни до осигурените лица, публикувани на интернет страницата на ПОД „Топлина“ АД www.pod-toplina.bg.

4. Декларирам, че посочените от мен данни са верни, изчерпателни и предоставени доброволно.
5. Задължавам се при настъпване на промяна на данните да информирам в най-кратък срок в писмена форма ПОД „Топлина“ АД.
6. Определям следните лица, които ще придобият право да получат наследствена пенсия, еднократно или разсрочено плащане на натрупаните средства в индивидуалната ми партида и в съотношение, както следва:

Име, презиме, фамилия	ЕГН	% на разпределение
1.		
2.		
3.		
4.		

**При определяне на лица по т.4, задължително следва да бъде посочен % на разпределение, като за едно лице е 100%, а при повече от едно лице, сборът трябва да е равен на 100%.*

7. Информирам съм, че по всяко едно време мога да променя лицата, които могат да придобият право да получат наследствена пенсия, еднократно или разсрочено плащане на натрупаните средства в индивидуалната ми партида, както и съотношението на процентното разпределение.
8. Информирам съм, че ако не се възползвам от възможността да посоча лица, които да наследят средствата ми, те ще бъдат изплатени на наследниците ми по закон.

Дата:

ДЕКЛАРАТОР:

/Подпис/