

Входящ №

 Дата

МОЛБА - ЗАЯВЛЕНИЕ ОТ

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:

В КАЧЕСТВОТО МИ НА:

☐	Осигурено лице по договор №	
☐	Наследник на /Име, Презиме, Фамилия/	ЕГН/ЛНЧ/Дата на раждане:
		Осигурителен договор №:
☐	Законен /договорен/ представител/ настойник/попечител на: /Име, Презиме, Фамилия/	ЕГН/ЛНЧ/Дата на раждане:

Забележка: При повече от един наследник, молба-заявление, ведно приложенията се подава от всеки един от наследниците.

I. Желая да изтегля средства натрупани по индивидуалната партида

☐ еднократно изплащане на натрупаната сума на лица, които не са упражнили правото си за ранно пенсиониране.	
☐ полагащата се част при наследяване съгласно Закона за наследството	
☐ еднократно	☐ разсрочено, с брой плащания, период на получаване(в месеци)
☐ еднократно изплащане до 50 на сто от средствата, натрупани по индивидуална партида, при трайно намалена работоспособност над 89,99 на сто.	
☐ 50% от средствата, натрупани по индивидуалната партида еднократно	☐ ____ % от средствата, натрупани по индивидуалната партида

II. Начин на изплащане

Желая сумата да бъде преведена по банкова сметка:

Титуляр:	
IBAN:	
BIC:	При банка:
При случаите, в които лицето желае средствата му да бъдат изплатени по друг начин, този начин се посочва изрично в молбата.	

Забележка: Съгласно разпоредбите на Закона за наследството, Семейния кодекс и във връзка с указания на Комисията за финансов надзор, плащанията на малолетни и непълнолетни наследници на осигурени лица и пенсионери се извършва по банков път.

III. Прилагам следните документи, заверени с "Вярно с оригинала" и подписани лично от мен:

☐	Копие от документ за самоличност	☐	Копие от акт за смърт
☐	Копие от разпореждането на РУСО за отпусната пенсия	☐	Копие от удостоверение за наследници
☐	Копие от експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК по установен образец	☐	Копие от акт за раждане на малолетни/непълнолетни деца
☐	Декларация за изтегляне на средства при трайно намалена работоспособност	☐	Копие от документ, издаден от съответната банка с данни за лична банкова сметка
☐	Изрично нотариално заверено пълномощно	Други:	
<i>Известно ми е, че за деклариране 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 извършване на плащането по настоящата молба, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.</i>			
Дата:		Подпис:	

Приел документите:

Офис

Име, фамилия

Подпис

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата.....,
с ЕГН/ЛНЧ/Дата на раждане:, лична карта №,
издадена на от МВР....., или
легитимационен документ на чуждестранно лице:.....
с постоянен адрес, гр./с./.....,

ДЕКЛАРИРАМ, че:

Във връзка с подадена от мен Молба - заявление до Пенсионноосигурително дружество „Топлина“ АД за изплащане до 50 на сто от средствата, натрупани по индивидуална ми партида в Професионален пенсионен фонд „Топлина“, при трайно намалена работоспособност над 89,99 на сто, не съм упражнявал/а правото си да изтегля до 50 на сто от средствата, натрупани по индивидуална ми партида при осигуряването ми в друг професионален пенсионен фонд, управляван от друго пенсионноосигурително дружество, въз основа на намалена работоспособност.

.....20..... г.
гр.

ДЕКЛАРАТОР: