

ВАЖНО: ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛНОТО ДРУЖЕСТВО Е ДЛЪЖНО ДА ВИ КОНСУЛТИРА ПРИ ИЗБОРА НА ПОДФОНД ПРЕДИ ПОДПСИВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕТО

КОД НА ФОНДА

2 0 2

Вх.№ _____

Дата: _____

(попълва се от лицето, приело заявлението)

ДО **ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛНО**

ДРУЖЕСТВО „ТОПЛИНА“ АД

(наименование на пенсионноосигурителното дружество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

за избор на начин на инвестиране на средствата в универсален пенсионен фонд

Име _____ Презиме _____ Фамилия _____

ЕГН/ЛН/ЛНЧ _____, лична карта № _____,

издадена на _____ от _____,

или легитимационен документ на чужденец (вид, серия, №, дата и място на издаване, срок на валидност):

осигурен/а в

УНИВЕРСАЛЕН ПЕНСИОНЕН ФОНД „ТОПЛИНА“

(наименование на универсалния пенсионен фонд)

1. На основание § 181, ал. 1 от преходните и заключителните разпоредби на Закона за изменение и допълнение на Кодекса за социално осигуряване (ДВ, бр. 27 от 2026 г.) заявявам, че желая след 1 януари 2027 г. натрупаните средства по индивидуалната ми партида в универсален пенсионен фонд да се управляват:

1.1. ☐ в динамичен подфонд;

1.2. ☐ в балансиран подфонд;

1.3. ☐ в консервативен подфонд;

1.4. ☐ и автоматично да се прехвърлят в подфонд съобразно възрастта ми.

2. Приложени копия от документи:

Осигурено лице: _____

(подпис)

***Попълва се от осигурителния посредник (в т.ч. лице, упълномощено от посредник – юридическо лице) или от служител на дружеството, приел заявлението:**

Име и фамилия _____

Служебен номер/длъжност _____ Подпис : _____

МОЛЯ, НЕ ПОПЪЛВАЙТЕ, ПРЕДИ ДА СЕ ПРОЧЕЛИ УКАЗАНИЯТА НА ГЪРБА !

УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕТО

1. Попълването на всички полета е задължително, освен ако в следващите точки е указано друго.
2. Избраният подфонд, съответно режим на управление и автоматично прехвърляне съобразно възрастта в т. 1, се отбелязват със знак „X“.
3. В т. 2 се описват приложените към заявлението документи, ако има такива.