

Входящ №

Дата

МОЛБА - ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗТЕГЛЯНЕ НА СРЕДСТВА

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: ☐ осигурено лице ☐ получател ☐ пенсионер /Име, Презиме, Фамилия/	ЕГН/ЛНЧ/Дата на раждане: Осигурителен /Пенсионен договор/ договор за разсрочено изплащане №:
☐	Законен /договорен/ представител/ настойник/попечител на /Име, Презиме, Фамилия/	ЕГН/ЛНЧ/Дата на раждане:

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

I. Желая да изтегля средства натрупани по индивидуалната партида

1. ☐ изплащане до 50 на сто от средствата, натрупани по индивидуална партида, при трайно намалена работоспособност над 89,99 на сто	
☐ еднократно изплащане на % от средствата, натрупани по индивидуалната партида	☐ разсрочено изплащане на % от средствата, натрупани по индивидуалната партида
2. ☐ полагащата се част на наследник на осигурено в УПФ лице съгласно Закона за наследството	
☐ еднократно	☐ разсрочено, с брой плащания, период на получаване(в месеци)
3. ☐ еднократно изплащане на полагащата се част на наследник на получател/пенсионер във: ☐ Фонд за изплащане на пожизнени пенсии (ФИПП) ☐ Фонд за разсрочени плащания (ФРП)	
4. ☐ еднократно или разсрочено изплащане на средствата на основание чл. 167а, ал. 8 от КСО, натрупани по индивидуалната партида, разкрита след сключване на пенсионен договор или на договор за разсрочено изплащане	
☐ еднократно	☐ разсрочено, с брой плащания, период на получаване(в месеци)

II. Начин на изплащане
Желая сумата да бъде преведена по банкова сметка:

Титуляр:	
IBAN:	
BIC:	При банка:
При случаите, в които лицето желае средствата от УПФ 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 удостоверение за сключен граждански брак
☐ Декларация за изтегляне на средства при трайно намалена работоспособност	☐ Копие от акт за раждане на непълнолетни деца
☐ Изрично нотариално заверено пълномощно	☐ Удостоверение от банка с данни за лична банкова сметка
☐ 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 подадената от мен Молба-заявление до Пенсионноосигурително дружество „Топлина“ АД за еднократно изплащане до 50 на сто от средствата, натрупани по индивидуална партида в Универсален пенсионен фонд „Топлина“, при трайно намалена работоспособност над 89,99 на сто, не съм упражнявал/а право да изтегля част от средствата по индивидуалната партида при осигуряването ми в друг универсален пенсионен фонд, управляван от друго пенсионноосигурително дружество, въз основа на определена намалена работоспособност.

.....202... г.

гр.

ДЕКЛАРАТОР: