

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

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.

ДЕКЛАРАТОР:

гр.

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./.....,
в качеството си на наследник по съребрена линия - на починало
осигурено лице/пенсионер в УПФ „Топлина“-.....
с ЕГН/ЛНЧ/Дата на раждане:.....,

ДЕКЛАРИРАМ, че

☐ Полагащият ми се наследствен дял от наследодателя възлиза на стойност **под**
250 000 /двеста и петдесет хиляди/ лева.

☐ Полагащият ми се наследствен дял от наследодателя възлиза на стойност **над**
250 000 /двеста и петдесет хиляди/ лева.

Известна ми е наказателната отговорност, която нося по чл. 313 от Наказателния
кодекс за декларирането на неверни данни.

ДЕКЛАРАТОР:

/...../

**В случаите, когато полагащият се наследствен дял надвишава сумата от 250 000 /двеста и петдесет хиляди/ лева, наследникът заявител следва да представи удостоверение от общината, че сумите по сметките на починалото лице са посочени в декларацията за облагане с данък върху наследствата и данъкът е платен. В случай, че данъкът не е платен, той се удържа и се превежда по сметката на съответната община в едномесечен срок от представянето на документ за размера на дължимия данък, а на наследниците се изплащат сумите до размера на остатъка по сметката на наследодателя.*