

Входящ №

Дата

З А Я В Л Е Н И Е

за упражняване на пенсионни права от Универсален пенсионен фонд „Топлина“

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	
☐	Договорен представител/ пълномощник на: /Име, Презиме, Фамилия/	ЕГН/ЛНЧ/Дата на раждане:

Заявявам, че поради придобиване право на пенсия по чл. 167, ал. 1 или ал. 2 от КСО желая да ми бъде отпуснато следния вид плащане:

☐ Допълнителна пожизнена пенсия за старост, съгласно чл. 167 от КСО

Вид

☐ Допълнителна пожизнена пенсия за старост без допълнителни условия		
☐ Допълнителна пожизнена пенсия за старост с гарантиран период на изплащане години (посочва се период от 2 до 10 години)		
☐ Допълнителна пожизнена пенсия, включваща разсрочено изплащане на избрана от пенсионера възраст, при избраните от мен условия:		
размер на разсроченото плащане в лева..... лева	Брой плащания и период на получаване(в месеци)	Периодичност на разсроченото плащане (месечно, тримесечно, шестмесечно, годишно)

Условия

Гаранции при определяне на размера на пенсията:	
☐ Гаранция на brutните вноски	☐ Гарантиран първоначален размер на пенсията на база индивидуалната партия с приложен рисков коефициент
Определяне на началния момент на отпускане на пенсията:	
☐ от 1-во число на месеца, следващ месеца на сключване на пенсионния договор	☐ Друг по-ранен период:месеца (до 6 месеца преди датата на сключване на пенсионния договор)

☐ Разсрочено плащане по чл. 167а, ал. 1 от КСО

Условия:

Брой плащания и период
на получаване(в месеци)

Периодичност на разсроченото плащане
.....
(месечно, тримесечно, шестмесечно, годишно)

Определяне на началния момент на отпускане на разсроченото плащане:

☐ от 1-во число на месеца, следващ месеца
на сключване на пенсионния договор

☐ Друг по-ранен период:месеца
(до 6 месеца преди датата на сключване на пенсионния договор)

☐ Еднократно плащане по чл. 167а, ал. 2 от КСО

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

Титуляр:	
IBAN:	
BIC:	При банка:

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

☐	Копие от документ, издаден от съответната банка с данни за лична банкова сметка	☐	Изрично нотариално заверено пълномощно
☐	Други:		
Декларирам, че съм запознат/а с правата и задълженията си съгласно Правилника за организацията и дейността на Универсален пенсионен фонд „Топлина“, Правилата на Фонд за изплащане на пожизнени пенсии „Топлина“, съответно Правилата на Фонд за разсрочени плащания „Топлина“. Получих предложение за отпускане на пенсия от ПОД „Топлина“ АД. Желая настоящото заявление да послужи като основание за коригиране на личните ми данни, обработвани от ПОД „Топлина“ АД 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.			
Дата:		Подпис:	

Приел документите:

Офис	Име, фамилия	Подпис
------	--------------	--------