

ДЕКЛАРАЦИЯ

на основание чл. 235, ал. 3 от Кодекса за социално осигуряване

Долуподписаният /та/,
/трите имена /
ЕГН/ЛНЧ, л.к. №/паспорт, изд. от.....
на Г., гражданство....., дата на ражданеГ.,
месторождение....., държава на постоянно пребиваване.....
Постоянен адрес: обл....., п.к....., гр./с.,
ж.к./бул./ул.....№, бл., вх....., ет., ап.,
Настоящ адрес: обл....., п.к....., гр./с.,
ж.к./бул./ул.....№, бл., вх., ет., ап.,
тел...../....., моб.тел....., e-mail:.....

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Съгласен /а/ съм да бъда осигуряван /а/ съгласно договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване, сключен между „ПОД- Бъдеще“ АД и
....., със седалище и адрес на управление
....., пощ.код, регистрирано в
Търговския регистър при Агенцията по вписванията с ЕИК
представявано от
.....
в качеството му на,
Адрес за кореспонденция:

при условията и по реда на Кодекса за социално осигуряване в „Доброволен пенсионен фонд -Бъдеще (ДПФ - Бъдеще), управляван от „Пенсионноосигурително дружество - Бъдеще“ АД („ПОД - Бъдеще“ АД).

2. Запознат(а) съм със съдържанието на договора за допълнително доброволно пенсионно осигуряване, сключен в моя полза между „ПОД – Бъдеще“ АД и моя ОСИГУРИТЕЛ.
3. Запознат (а) съм и приемам условията на Правилника за организацията и дейността на „ДПФ – Бъдеще“.
4. Във връзка с осигуряването в „ДПФ - Бъдеще“, предоставям личните си данни на „ПОД - Бъдеще“ АД, което се задължава да ги обработва, съхранява, предоставя данните на трети лица или достъп до тях, съгласно изискванията на действащото законодателство, включително Регламент 2016/679 на

Европейския парламент и съвета относно от 27.04.2016г. относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни(Регламента) и приложимото национално законодателство. Получил съм и разбирам съдържанието на информацията по чл. 13 и 14 от Регламента, съдържаща се в Уведомление за поверителност и Правила за упражняване правата на субектите на лични данни в ПОД-Бъдеще. Информирам съм, че мога да получа достъп до актуалното съдържание на тези документи по всяко време и по някой от следните начини:

- 4.1. на официалната страница на ДРУЖЕСТВОТО в интернет –www.budeshte.bg, в секцията „Защита на личните данни“;
- 4.2. чрез подаване на искане до адреса за кореспонденция или на електронния адрес на Администратора или на длъжностното лице по защита на данните на следните електронни адреси: office@budeshte.bg или dpo@budeshte.bg;
- 4.3. на хартиен носител в офис на Дружеството или на осигурителните посредници;
- 4.4. по друг начин, ако такъв е предвиден в приложимите документи или нормативна уредба.

5. Определям следните лица, които имат право да получат наследствена пенсия от средствата по договора, по който давам съгласието си да бъда осигуряван с настоящата декларация:

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Родствена връзка (ако има такава)	Дял в %
1				
2				
3				

100%

Забележка. Когато бъдат избрани **наследниците по закон**, не е необходимо те да се изброяват в декларацията, тъй като определянето им става към момента на смъртта на **ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ** при спазване на разпоредбите на Закона за наследството.

6. Избирам да получавам годишното извлечение от индивидуалната ми партида, по един от следните начини:

- 6.1. по пощата, на постоянния ми адрес;
- 6.2. на посочения в настоящата декларация e-mail адрес, по реда на Закона за електронния документ и електронните удостоверителни услуги, подписано с квалифициран електронен подпис от „ПОД-Бъдеще“ АД.

С означение “X” се посочва изборият от ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ начин за получаване на годишното извлечение от индивидуалната партида, а в случай, че изборът не е посочен, извлечението се изпраща по пощата.

Дата:20..... г.

ДЕКЛАРАТОР:
(подпис)