

КОД НА ФОНДА	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>
Вх. №	<input type="text"/>
Дата:	<input type="text"/>
	<small>(попълва се от лицето, приело заявлението)</small>

ДО “ПЕНСИОННО ОСИГУРИТЕЛНО
ДРУЖЕСТВО - БЪДЕЩЕ” АД

(наименование на пенсионноосигурителното дружество, което управлява професионалния пенсионен фонд, в който лицето желае да се осигурява)

ЗАЯВЛЕНИЕ
за участие в професионален 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)

Постоянен адрес: Област Община: ПК

Град (село) ж.к.

Улица: № Блок Вход Етаж Ап. Телефон

Настоящ адрес: Област Община: ПК

Град (село) ж.к.

Улица: № Блок Вход Етаж Ап. Телефон

Адрес на електронната поща:

Заявявам, че желая да бъда осигуряван в професионален пенсионен фонд

“Професионален пенсионен фонд Бъдеще“

управляван от **“Пенсионно осигурително дружество - Бъдеще” АД**

- 1. Не получавам пенсия за осигурителен стаж и възраст по част първа на Кодекса за социално осигуряване.
- 2. Известно ми е, че при подаване на повече от едно заявление подлежа на служебно разпределение по регистрираните професионални пенсионни фондове по начин и ред, определени от Националната агенция за приходите и Комисията за финансов надзор.
- 3. Задължавам се в едномесечен срок да уведомя пенсионноосигурителното дружество за промяна в личните ми данни.
- 4. Получих документ с основна информация за осигурените лица.

Дата: Подпис:

*Попълва се от осигурителен посредник (в т.ч. лице, упълномощено от посредник - юридическо лице) или от служител на дружеството, който е приел Заявлението;

Име и фамилия

Служебен номер/длъжност Подпис:

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