

КОД НА ФОНДА
Вх. №
Дата:
(попълва се от лицето, приело заявлението)

ДО "ПЕНСИОННО ОСИГУРИТЕЛНО ДРУЖЕСТВО - БЪДЕЩЕ" АД

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

ЗАЯВЛЕНИЕ за участие в универсален 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 универсален пенсионен фонд

"Универсален пенсионен фонд Бъдеще"

управляван от "Пенсионно осигурително дружество - Бъдеще" АД

- Известно ми е, че при подаване на повече от едно заявление подлежа на служебно разпределение по регистрираните универсални пенсионни фондове по начин и ред, определени от Националната агенция за приходите и Комисията за финансов надзор.
- Задължавам се в едномесечен срок да уведомя пенсионноосигурителното дружество за промяна в личните ми данни.
- 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 !