

ВАЖНО: ПЕНСИОНООСИГУРИТЕЛНОТО ДРУЖЕСТВО Е ДЛЪЖНО ДА ВИ ПРЕДОСТАВИ ДОКУМЕНТ С „ОСНОВНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОСИГУРЕНите ЛИЦА“. ТЯ ЩЕ ВИ ПОМОГНЕ ДА СЕ ОРИЕНТИРАТЕ ПО-ДОБРЕ В ПРОЦЕДУРАТА ПО ПРОМЯНА НА УЧАСТИЕ ИДА СЕ ЗАПОЗНАЕТЕ С ОСНОВНИТЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НА ИЗБРАНИЯ ОТ ВАС ФОНД.

КОД НА ФОНДА **1 0 2**

Вх. № _____

Дата:

(попълва се от лицето, приело заявлението)

ДО „ПЕНСИОНООСИГУРИТЕЛНО ДРУЖЕСТВО - БЪДЕЩЕ“ АД

(наименование на пенсионноосигурителното дружество, което управлява фонда за допълнително задължително пенсионно осигуряване, в който лицето желае да премине)

ЗАЯВЛЕНИЕ

за промяна на участие и прехвърляне на натрупаните суми по индивидуалната партида в друг съответен фонд за допълнително задължително пенсионно осигуряване

Име Презиме Фамилия

ЕГН , лична карта № ,

издадена на от МВР

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

1. Заявявам, че желая да бъде прекратено участието ми в

(наименование на фонда за допълнително задължително пенсионно осигуряване), управляем от

(наименование на пенсионноосигурителното дружество), поради:

наличие на условията по чл. 171, ал. 1 от Кодекса за социално осигуряване;

несъгласие с направените промени в правилника за организацията и дейността на универсалния (професионалния) пенсионен фонд,

в който участвам;

несъгласие с направените промени в инвестиционната политика на универсалния (професионалния) пенсионен фонд, в който участвам;

преобразуване или прекратяване на пенсионноосигурителното дружество или на фонда за допълнително задължително пенсионно

осигуряване, в който съм осигурен.

2. Заявявам, че желая натрупаните средства в индивидуалната ми партида да бъдат прехвърлени в

“Универсален пенсионен фонд Бъдеще“

(наименование на фонда за допълнително задължително пенсионно осигуряване), управляем от

“Пенсионноосигурително дружество - Бъдеще“ АД

(наименование на пенсионноосигурителното дружество)

3. Не съм подавал(а) заявление за промяна на участие в друг универсален (професионален) пенсионен фонд.

4. Желая след прехвърляне на средствата да ми бъде изпратено извлечение от индивидуалната ми партида

по пощата с писмо с обратна разписка;

по ел. поща, подписано с квалифициран електронен подпис, на следния адрес:

5. Получих документ с основна информация за осигурените лица.

6. Приложени копия от документи:

Осигурено лице:
(подпис)

*Попълва се от осигурителен посредник (в т.ч. лице, упълномощено от посредник - юридическо лице) или от служител на дружеството, приел заявлението:

Име и фамилия Подпись:

Служебен номер/дължност

*Попълва се от пенсионноосигурителното дружество, управляващо пенсионния фонд, в който лицето желае да прекрати участието си.

КОД НА ФОНДА

Вх. №

Дата:

Съгласие за промяна на участието

Отказ за промяна на участието, тъй като:

- не са изпълнени изискванията на чл. 171, ал. 1 от Кодекса за социално осигуряване
- не са изпълнени изискванията на чл. 171, ал. 3 от Кодекса за социално осигуряване
- не са изпълнени изискванията на чл. 340, ал. 3, т. 1 от Кодекса за социално осигуряване
- получени са заявления за промяна на участие на същото осигурено лице от различни дружества

Отказ за разглеждане на заявлението, тъй като:

- имената на лицето не съвпадат с данни в документите на дружеството и не са приложени удостоверителни документи
- посоченото ЕГН на лицето не съвпада с данни в документите на дружеството и не са приложени удостоверителни документи
- не е отбелзано изрично основанието за промяна на участие

(посочват се конкретните причини за отказа за промяна на участие/разглеждане на заявлението)

Подпись и печат:

Дата:

Внимание! В случай на отказ всяко лице може да получи при поискване копие от заявлението за промяна на участие от дружеството, в което го е подало, и да подаде чрез него възражение за преразглеждане на отказа в 7-дневен срок от получаването му в дружеството.

МОЛЯ НЕ ПОПЪЛВАЙТЕ, ПРЕДИ ДА СТЕ ПРОЧЕЛИ УКАЗАНИЯТА ПО-ДОЛУ!

УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕТО

1. Заявлението се попълва задължително в три екземпляра – третият за лицето, вторият за пенсионно-осигурителното дружество, в чийто фонд лицето участва, първият за пенсионноосигурителното дружество, в чийто фонд лицето желае да премине.
2. Полето „настоящ адрес“ се попълва, когато той не съвпада с постоянния адрес на лицето.
3. В т. 1 се посочват точното наименование на универсалния (професионалния) пенсионен фонд, в който лицето се осигурява, и на управляващото го пенсионноосигурително дружество.
Основанието за прекратяване на участието се отбелязва със знак „X“.
4. В т. 2 се посочват точното наименование на универсалния (професионалния) пенсионен фонд, в който лицето желае да се осигурява, и на управляващото го пенсионноосигурително дружество.
5. В т. 1.2 и т. 3 се подчертава съответният фонд (универсален или професионален) за допълнително задължително пенсионно осигуряване.
6. В т. 4 със знак „X“ се посочва избраният от лицето начин за изпращане на извлечение от индивидуалната партида.
7. В т. 6 се описват приложените към заявлението документи.