

Входящ №	Дата
Представителство	
Приета от	Подпис
Входящ № в ЦУ	Дата
Приета от	Подпис
Срок за разглеждане на молбата / до 1 месец от завеждане на молбата в представителството или ЦУ/	

ДО
ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР
ПОК "СЪГЛАСИЕ" АД

МОЛБА
ОТ

Име	Лична карта №
Презиме	Изд. на _____ от _____ Адрес: _____ Град _____
Фамилия	Ул. _____ № _____
ЕГН	Телефон _____

Уважаеми господин Изпълнителен директор, в качеството ми на:

<input type="checkbox"/>	Осигурено лице по договор №
<input type="checkbox"/>	Лице с право на наследствена пенсия съгласно договор №
<input type="checkbox"/>	Наследник на : Име, Презиме, Фамилия _____ ЕГН _____
<input type="checkbox"/>	Законен /договорен/ представител/ настойник/ попечител на: / Име, Презиме, Фамилия / _____ ЕГН _____

Забележка: При повече от един наследник, молба се подава от всеки един от наследниците

I. Желая, да изтегля средствата набрани по индивидуалната ми партида

- преди придобиване право на пенсия за старост / инвалидност / смърт
 след придобиване право на пенсия за старост / инвалидност / смърт

<input type="checkbox"/>	1. Средствата, натрупани по индивидуалната ми партида	<input type="checkbox"/> ИНДИВИДУАЛНАТА МИ ПАРТИДА ДА СЕ ЗАКРИЕ <input type="checkbox"/> ИНДИВИДУАЛНАТА МИ ПАРТИДА ДА НЕ СЕ ЗАКРИВА
<input type="checkbox"/>	2. Част от средствата натрупани по индивидуалната ми партида	Цифром _____ Словом _____
<input type="checkbox"/>	А/ от вноски, за които е ползвано данъчно облекчение	Цифром _____ Словом _____
<input type="checkbox"/>	Б/ от вноски, за които не е ползвано данъчно облекчение	Цифром _____ Словом _____
<input type="checkbox"/>	В/ от доходност	Цифром _____ Словом _____

* Забележка: т.2 не се попълва в случаите на придобиване право на пенсия при смърт

II. Периодичност на плащането:

- Еднократно ** Разсрочено на всеки месец шест месеца
 три месеца

** Забележка: При разсрочено изплащане на средства, подадената молба се уважава на периоди кратни на месец, при едни и същи условия като действието ѝ се спира при:
- при постъпване на искане от осигуреното лице;
- при изчерпване на средствата по индивидуалната партида;
- при смърт на осигуреното лице.

Заявявам, че съм запознат:

1. при **еднократно** изтегляне на средства преди придобиване право на пенсия с таксата в размер на **10 % от сумата, но не повече от 20 лв.**, изчислена върху изтеглените сумите.
2. при **разсрочено** изтегляне на средства преди придобиване право на пенсия с таксата в размер на **10 % от сумата, но не повече от 20 лв.**, изчислена върху изтеглените суми на годишна база.
3. с еднократния данък от 10 на сто, който ще ми бъде удържан от платеща на дохода, съгласно чл.46, ал.1 във връзка с чл.38 от ЗДДФЛ, при **обратно получаване** на внесените суми за доброволно пенсионно осигуряване **преди придобиване право на пенсия** по смисъла на КСО.
4. в случаите на **получаване на пенсии и/или суми** от доброволно пенсионно осигуряване **след придобиване право на пенсия** по смисъла на КСО, **брутният размер** на получените пенсии и/или суми не се облага във връзка с чл.13, ал.1, т.7 ос ЗДДФЛ.

Декларация

По чл.38, ал.8 т.3, ал.9 от ЗДДФЛ

Декларатор:.....ЕГН.....

Ползвани данъчни облекчения от годишния облагаем доход по реда на **чл.19, ал.1, ал.2** от ЗДДФЛ:

1. Договор №
Сума, за която е ползвано данъчно облекчениелв / словом /
Сума, за която не е ползвано данъчно облекчениелв / словом /
 2. Договор №
Сума, за която е ползвано данъчно облекчениелв / словом /
Сума, за която не е ползвано данъчно облекчениелв / словом /
 3. Договор №
Сума, за която е ползвано данъчно облекчениелв / словом /
Сума, за която не е ползвано данъчно облекчениелв / словом /
- Обща сума, за която е ползвано данъчно облекчениелв / словом /
Обща сума, за която не е ползвано данъчно облекчениелв / словом /

III. Начин за изплащане**Желая сумата да ми бъде изплатена по следния начин:**

<input type="checkbox"/>	Да бъде преведена по лична банкова сметка в банка-попечител	<input type="checkbox"/>	Да бъде преведена по лична банкова сметка в	<input type="checkbox"/>	с пощенски запис	п.код:
УНИ КРЕДИТ БУЛБАНК АД		Банка		Град		
BIC:		BIC:		Адрес		
IBAN:		IBAN		Име		

В случаите, в които лицето желае средствата да му бъдат изплатени по друг начин, последния се посочва изрично в молбата.

Съгласно разпоредбите на Семейния кодекс и във връзка с указания на Комисията за финансов надзор плащанията на малолетни и непълнолетни наследници на осигурени лица и пенсионери се извършва само по банков път.

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

<input type="checkbox"/>	Копие от документ за самоличност	<input type="checkbox"/>	Копие от акт за смърт
<input type="checkbox"/>	Копие от разпоредането на РУСО за отпуснатата пенсия	<input type="checkbox"/>	Копие от удостоверение за наследници
<input type="checkbox"/>	Копие от договор за осигуряване в ПОК "Съгласие" АД / пенсионно осигурителна карта	<input type="checkbox"/>	Други
<input type="checkbox"/>	Копие от експертното решение на ТЕЛК или НЕЛК по установен образец		

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

Дата :

Подпис: