



Доброволен пенсионен фонд
Отпускане, спиране, възобновяване, промяна на пенсия

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: _____ ЕГН _____ /Име, Презиме, Фамилия/

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

- Моля, да ми бъде **отпусната** допълнителна доброволна пенсия
- Моля, да бъде **спряна** отпуснатата ми пенсия
- Моля, да бъде **възобновена** спряната пенсия
- Моля, отпусната допълнителна доброволна пенсия **да бъде променена**, както следва

I. Вид на пенсията

- При придобиване право на лична пенсия за старост
- При придобиване право на лична пенсия за инвалидност
- При придобиване право на наследствена пенсия

Според периода на изплащане и размера на пенсията:

- Срочна за брой месеци до изчерпване на средствата по индивидуалната ми партида
- Срочна в размер на / /
(цифром) (словом)
месечно, до изчерпване на средствата по индивидуалната ми партида
- Пожизнена*

Забележка: 1. Наследствените пенсии могат да бъдат само срочни.

2. Пенсията за инвалидност е срочна или пожизнена, като срокът зависи от експертното решение на ТЕЛК или НЕЛК

Дата за изплащане на първата пенсия:

II. 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	<input type="checkbox"/>	с пощенски запис	п.код	<input type="text"/>
Банка				Град			
УНИ КРЕДИТ БУЛБАНК АД							
BIC		BIC		Адрес			
IBAN		IBAN		Име			

Разходите, свързани с изплащането с лични банкови сметки в „УНИ КРЕДИТ БУЛБАНК“ АД са за сметка на Компанията.
Разходите, свързани с изплащането с пощенски запис и лични банкови сметки в други банки са за сметка на заявителя.
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 разпореждането 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: