



София 1303, ул. "Тодор Александров" 117
Т: 02 816 45 65 Информационен център: 0700 11 744
www.saglasie.bg

УНИВЕРСАЛЕН ПЕНСИОНЕН ФОНД „СЪГЛАСИЕ“

Вх № Офис:
/Попълва се в Регионално представителство /
Вх № дата.....
/ Попълва се в Централно управление /

ЗАЯВЛЕНИЕ

за изплащане на средства при придобито право на пенсия

Три имена:			
ЕГН:	Л.к. №:	Изд. на:	От:
Град /с./:		П.К.:	Адрес:
Телефон:		E-mail:	

В КАЧЕСТВОТО МИ НА:

☐	Осигурено лице:	
	име, презиме и фамилия	ЕГН
☐	Договорен представител на осигуреното лице:	
	име, презиме и фамилия	ЕГН

I. ЗАЯВЯВАМ за изплащане:

Допълнителна пожизнена пенсия за старост:

- ☐ С гарантиран размер, изчислен въз основа на brutния размер на преведените осигурителни вноски или
- ☐ С гарантиран размер, равен на размера на първата пенсия:
- ☐ Допълнителна пожизнена пенсия без допълнителни условия;
- ☐ Допълнителна пожизнена пенсия с период на гарантирано изплащане от 2 до 10 г. -;
- ☐ Допълнителна пожизнена пенсия, включваща:
- разсрочено изплащане на част от средствата за месеца в размер наевро;
- пожизнено в размер на.....евро.

- ☐ Разсрочено изплащане за месеца в размер на.....евро ☐ Еднократно плащане

На основание чл. 167а, ал. 8 от КСО, ЗАЯВЯВАМ изплащане на средствата по индивидуалната ми партия, разкрита в УПФ след сключване на пенсионния договор/договор за разсрочено изплащане:

- ☐ Разсрочено изплащане за месеца в размер на.....евро ☐ Еднократно плащане

* Размерът на допълнителна пожизнена пенсия и на разсроченото изплащане е не по-голям от минималната пенсия за осигурителен стаж и възраст по чл. 68, ал. 1 от КСО и не по-малък от 15% от нея.

II. Начин на плащане:

☐ Лична платежна сметка при разсрочено изплащане, пожизнена пенсия или еднократно изплащане::	☐ С пощенски запис при еднократно изплащане:
IBAN: BG _ _ _ _ _	Адрес:
При:	

** Разходите за изплащане на допълнителните пожизнени пенсии и разсрочени плащания са за сметка на Фондовете за извършване на плащания. Разходите за еднократни плащания са за сметка на КОМПАНИЯТА при изплащане по банкова сметка в клоновете на: „УниКредит Булбанк“ АД, „Тексим банк“ АД и „Централна Кооперативна банка“ АД, а когато изплащането се извършва към други банки в страната и чужбина, както и чрез пощенски запис или по друг начин, са за сметка на ОСИГУРЕНИЯ при упражняване на правото.

III. Прилагам следните документи, заверени "Вярно с оригинала!":

☐	Копие от документ за самоличност	☐	Нотариално заверено пълномощно
☐	Други:		

*** Запознат/а съм с Правилника на УПФ „Съгласие“ и с Правилата на съответния Фонд за извършване на плащания.

Дата:..... г.

Подпис:

IV. ЗАЯВЯВАМ:

☐ Преизчисляване на избраната от мен допълнителна пожизнена пенсия или разсрочено плащане, въз основа на натрупаните суми от осигурителните вноски, постъпили след сключването на пенсионния договор, съответно договора за разсрочено изплащане, или с част от тях.

Цялата сума Средства в размер на.....

Долуподписаният/та служебен номер:

в качеството ми на:

☐ Служител или

☐ Осигурителен посредник

Декларирам, че съм идентифицирал/а лицето, подало настоящето заявление, на базата на представен документ за самоличност, като личните данни съответстват пълно и точно на данните, които се съдържат в оригинала на представения ми документ за самоличност.

Дата:..... г.

Подпис:.....