

Вх. № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 20 \_\_\_\_ г.

ДО  
ПОАД „ЦКБ - СИЛА“ АД

## ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА КОПИЕ НА ДОКУМЕНТ ОТ ЕЛЕКТРОННОТО ДОСИЕ

Подава се по един от следните начини:

- лично в Централния офис на Дружеството, гр.София, Бул.Цариградско шосе №87 на хартиен носител,
- на e-mail: edoc@ccb-sila.com, подписани с персонален квалифициран електронен подпис на заявителя.

Долуподписаният/та \_\_\_\_\_,

(трите имена на осигуреното лице/ пенсионер/ наследник)

ЕГН:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

п.к.№ \_\_\_\_\_, издадена на \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 20 \_\_\_\_ г, от \_\_\_\_\_,

Област: \_\_\_\_\_, Община \_\_\_\_\_, ПК \_\_\_\_\_, Град(село) \_\_\_\_\_,

Ж.к. \_\_\_\_\_, Улица \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_,

Блок \_\_\_\_\_, Вход \_\_\_\_\_, Етаж \_\_\_\_\_, Ап. \_\_\_\_\_, Телефон: тел.код: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

✧ **ДАВАМ СЪГЛАСИЕТО СИ ДА БЪДАТ АКТУАЛИЗИРАНИ ЛИЧНИТЕ ДАННИ, ОБРАБОТВАНИ ЗА МЕН ОТ ДРУЖЕСТВОТО, С ПОСОЧЕНИТЕ ОТ МЕН ЛИЧНИ ДАННИ В НАСТОЯЩОТО ЗАЯВЛЕНИЕ.**

✧ **ПРИ ПРОМЯНА В ИМЕНАТА СЕ ПРИЛАГА ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯВАЩ ПРОМЯНАТА: УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА СКЛЮЧЕН ГРАЖДАНСКИ БРАК, СЪДЕБНО РЕШЕНИЕ ЗА РАЗВОД, УДОСТОВЕРЕНИЕ ОТ ДГС ИЛИ ДРУГ ДОКУМЕНТ.**

### С НАСТОЯЩОТО ЗАЯВЛЕНИЕ ЖЕЛАЯ:

**I. ДА ПОЛУЧА КОПИЕ НА ДОКУМЕНТ ОТ ЕЛЕКТРОННОТО ДОСИЕ, СЪЗДАДЕНО И ПОДДЪРЖАНО ОТ ПОАД „ЦКБ - СИЛА“ АД.**

**1. ВЪВ ВРЪЗКА С ОСИГУРЯВАНЕТО МИ В УПРАВЛЯВАНИТЕ ОТ ПОАД „ЦКБ - СИЛА“ АД ПЕНСИОННИ ФОНДОВЕ.**

**2. ВЪВ ВРЪЗКА С ОСИГУРЯВАНЕТО НА ПОЧИНАЛОТО ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ (ПЕНСИОНЕР) И МОЙ НАСЛЕДОДАТЕЛ В**

**УПРАВЛЯВАНИТЕ ОТ ПОАД „ЦКБ - СИЛА“ АД ПЕНСИОННИ ФОНДОВЕ.**

ЕГН:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ТРИТЕ ИМЕНА НА ПОЧИНАЛОТО ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ /ПЕНСИОНЕР/)

**ПОСОЧЕТЕ ВИДА НА ДОКУМЕНТА, ЧИЕТО КОПИЕ ЖЕЛАЕТЕ ДА ПОЛУЧИТЕ:**

#### **ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ КОПИЯ ОТ ДОКУМЕНТИ КЪМ Т.2:**

- 2.1. Лична карта.
- 2.2. Препис – извлечение от акт за смърт на наследодателя.
- 2.3. Удостоверение за наследници.

**II. ДА ПОЛУЧА КОПИЕ НА ПОСОЧЕНИЯ ПО – ГОРЕ ДОКУМЕНТ ОТ ЕЛЕКТРОННОТО ДОСИЕ НА СЛЕДНАТА ЕЛЕКТРОННА ПОЩА:**

(ПОСОЧВА СЕ ЕЛЕКТРОННА ПОЩА НА ЛИЦЕТО)

**ПОСТАВЕТЕ ПОДПИСА СИ ВЪРХУ ВСЯКО КОПИЕ И ИЗПИШЕТЕ СОБСТВЕНОРЪЧНО “ВЯРНО С ОРИГИНАЛА”(при подаване на хартиен носител). ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ПРЕДОСТАВЕНИТЕ ОТ МЕН КОПИЯ НА ДОКУМЕНТИТЕ ОТРАЗЯВАТ ВЯРНО СЪДЪРЖАНИЕТО НА ОРИГИНАЛИТЕ, КОЕТО СЪМ УДОСТОВЕРИЛ С ПОДПИСА СИ ВЪРХУ КОПИЯТА.**

#### **ПРИ ПОДАВАНЕ НА ХАРТИЕН НОСИТЕЛ!**

ДАТА: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 20 \_\_\_\_ г.

ПОДПИС: \_\_\_\_\_  
(на заявителя)

Това заявление е получено от служител на ПОАД „ЦКБ - СИЛА“ АД  
\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 20 \_\_\_\_ г.

ПОДПИС: \_\_\_\_\_  
(на служителя)