

ИСКАНЕ

ЗА ПРОМЯНА РАЗМЕРА НА ЛИЧНА ВНОСКА В ДОБРОВОЛЕН ПЕНСИОНЕН ФОНД "ЦКБ-СИЛА"

От _____ ,
име презиме фамилия

ЕГН _____

До _____ ,
имена на лицето, което отговаря за превеждането на вноските

главен счетоводител на _____
наименование на дружеството – осигурител / работодател

Моля,

Считано от _____ дата _____ размерът на личната ми вноска, която
превеждате въз основа на чл.233 от Кодекса за социално осигуряване в
Доброволен пенсионен фонд "ЦКБ-СИЛА" да бъде променен съгласно т.13 от
договора ми за допълнително осигуряване с лични осигурителни вноски в
ДПФ "ЦКБ-СИЛА" на _____ лв. с думи / _____ /.

Вноската да се превежда по сметка на ДПФ "ЦКБ-СИЛА" в
"Обединена българска банка" АД - София
IBAN: BG82UBBS80021066709140
BIC: UBBSBGSF

Дата

С уважение: _____