

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, ул.Стефан Караджа №2 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:

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

л.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)