

Осигурителен посредник: Служебен №:
/име, фирма/.



Попълва се от Дружеството:	Адрес на дружеството:
№ на договора Регистрационен № на осигуреното лице	1000 София, ул. Стефан Караджа 2 тел.: 02 810 80 10, 02 981 17 74 клиентски център тел.: 0900 32 333 e-mail: office@ccb-sila.com www.ccb-sila.com

ОСИГУРИТЕЛЕН ДОГОВОР ЗА ДОПЪЛНИТЕЛНО ДОБРОВОЛНО ПЕНСИОННО ОСИГУРЯВАНЕ ОТ ДРУГ ОСИГУРИТЕЛ

Днес,201... година, в гр.София, се сключи настоящият договор между:

ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛНО АКЦИОНЕРНО ДРУЖЕСТВО "ЦКБ-СИЛА" Седалище: гр. София Адрес на управление: ул. Стефан Караджа 2, ет.6 Съдебна регистрация: ф.д. 19446/1994 г., по опис на СГС Пенсионна лицензия: № 8 от 26 октомври 2000 г. (обн. ДВ бр.90 от 03.11.2000 г.) ЕИК: 825240908, идентификационен № по ЗДДС: BG 825240908	Представявано от: Сава Стойнов – Изпълнителен директор Георги Тодоров – Изпълнителен директор Кирил Червенков – Изпълнителен директор
--	---

наричано за краткост **ДРУЖЕСТВОТО**, в качеството на управляващо и представляващо:

ДОБРОВОЛЕН ПЕНСИОНЕН ФОНД „ЦКБ-СИЛА“ Съдебна регистрация: ф.д. 13 906/2000г. по опис на СГС, ЕИК по БУЛСТАТ: 130438809
--

Наричан за краткост **ФОНДА**, от една страна и от друга страна:

Име, презиме, фамилия	ЕГН
Лична карта №, издадена на, от МВР	
Постоянен адрес по документ за самоличност : гр./с./.....Пощ. код..... ул./ж.к./..... №....., бл....., вх..... ап..... Община..... Област..... Тел.....	
Настоящ адрес: гр./с./..... Пощ. код ул./ж.к. № бл. вх. ап. Община Област E-mail	

ИЛИ

Име	ЕИК
Седалище и адрес на управление : гр./с./.....Пощ. код..... ул./ж.к./..... №....., бл....., вх..... ап..... Община..... Област..... Тел..... E-mail	
Представявано от:	

наричано за краткост **ДРУГ ОСИГУРИТЕЛ**, за следното:

ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА

1. Настоящият договор урежда допълнителното доброволно пенсионно осигуряване, извършвано при условията на Кодекса за социално осигуряване (КСО), актовете по прилагането му, Правилника за организацията и дейността на Доброволен пенсионен фонд „ЦКБ - СИЛА“ (Правилника) и условията на този договор в полза на:

Име, презиме, фамилия	ЕГН
Постоянен адрес по документ за самоличност : гр./с./.....Пощ. код..... ул./ж.к./..... №....., бл....., вх..... ап..... Община..... Област..... Тел.....	
Настоящ адрес: гр./с./..... Пощ. код ул./ж.к. № бл. вх. ап. Община Област E-mail	

наричан за краткост **ОСИГУРЕНО ЛИЦЕ**, в полза на което **другият осигурител** внася осигурителни парични вноски.

2. Считано от 01.....201..... **другият осигурител** ще внася за своя сметка за допълнително доброволно пенсионно осигуряване месечни осигурителни вноски в полза на **осигуреното лице** в размер на (.....) лева по сметка на **ДПФ „ЦКБ-СИЛА“** в:

Банка: „Сибанк“ АД- София,

IBAN: BG82 BUIB 9888 1021 8478 00,

BIC: BUIBBGSF.

3. **Дружеството** носи отговорност само за осигурителни вноски, постъпили в банковата сметка на **ДПФ „ЦКБ - СИЛА“**.

4. **Осигуреното лице** може да внася и лични месечни осигурителни вноски, размерът на които определя самостоятелно и доброволно в индивидуален осигурителен договор с Дружеството.

5. **Осигуреното лице** подписва декларация по образец (Декларацията), с която дава писмено съгласие за осигуряването си за сметка на **другия осигурител**, вписва личните си данни и посочва ползващите лица.

6. **Другият осигурител** предоставя възможност **осигуреното лице** да се запознае със съдържанието на този договор, а **осигуреното лице** от своя страна предоставя на **другия осигурител** копие от Декларацията.

7. **Другият осигурител**, като страна по този договор, е запознат с Правилника за организацията и дейността на **ДПФ „ЦКБ-СИЛА“**, който е неразделна част от настоящия договор и приема неговите условия.

8. **Дружеството** гарантира изпълнението на своите задължения съгласно Правилника за организацията и дейността на **Фонда** и съответно по този договор, с имуществото си. Заедно с това, **дружеството** гарантира, че доходът реализиран от инвестирането на средствата на **фонда**, се разпределя по индивидуалната партида на **осигуреното лице**, пропорционално на нейния дял в масата на активите на **Фонда**. Дружеството не гарантира положителна доходност. Стойността на дяловете може да се понижи.

9. След подписването на този договор и посочената декларация и получаването на еднократната встъпителна такса, Дружеството открива на **осигуреното лице** индивидуална осигурителна партида, издава му удостоверение за участие във фонда и регистрационен талон, които изпраща на посочения в договора адрес. Въз основа на тези документи осигуреното лице придобива права на участник във **Фонда**.

10. В индивидуалната партида се записват и натрупват осигурителните вноски, средствата, прехвърлени от друг фонд и доходите от тяхното инвестиране, намалени с таксите и удържките, предвидени от закона, правилника на **Фонда** и този договор.

11. Правата по този договор възникват за **осигуреното лице** след внасянето на първата осигурителна вноска.

ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ

12. **Месечните осигурителни вноски** се внасят по сметката на **ДПФ "ЦКБ-СИЛА"**, посочена в договора, като в платежния документ се вписват трите имена на **осигуреното лице**, **ЕГН** на **осигуреното лице** или осигурителният му номер и размерът на осигурителната вноска.

13. **Другият осигурител** има право да променя по своя воля размерът на месечната осигурителна вноска.

14. **Осигуреното лице** трябва да уведомява дружеството при промяна на имената си, на настоящия или постоянния си адрес и на други лични данни в едномесечен срок от извършването им.

15. **Осигуреното лице** получава до 31 май на всяка календарна година безплатно извлечение от своята индивидуална партида за предходната календарна година. **Дружеството** не събира такса за поискана от **осигуреното лице** допълнителна информация.

16. **Дружеството** информира **осигурените лица** и осигурителите за извършени промени в правилника за организацията и дейността на **Фонда** по реда и начина, посочени в него.

17. **Осигуреното лице** има право да изтегли средства от индивидуалната си партида, натрупани от вноски от **другия осигурител**, при придобиване право на лична пенсия за старост или инвалидност или при представяне писмено съгласие от страна на **другия осигурител**.

18. При смърт на **осигурено лице** или пенсионер, право на наследствена пенсия, еднократно или разсрочено изплащане на натрупаните по индивидуалната партида средства имат ползващите лица. Ако няма ползващи лица, при смърт на осигуреното лице или пенсионера, средствата в индивидуалната му партида се дължат на наследниците по закон. Правата, свързани с наследствената пенсия, се придобиват при условията на Правилника за организацията и дейността на **Фонда**.

19. При възникване на правото на пенсия, **осигуреното лице** има право на свободен избор между видовете пенсии, изплащани от **дружеството**, както и на еднократно или разсрочено изплащане на натрупаните средства по индивидуалната му партида, съгласно условията и реда посочени в правилника за организацията и дейността на **Фонда**.

20. **Осигуреното лице** придобива право на допълнителна доброволна пенсия за старост при придобиване право на пенсия за осигурителен стаж и възраст по реда на част първа на Кодекса за социално осигуряване, при навършване на възрастта за придобиване право на пенсия за осигурителен стаж и възраст по чл. 68 ал. 1 от Кодекса за социално осигуряване или до 5 години преди навършване на тази възраст.

21. **Правото на лична пенсия за инвалидност**, при осигуряване във **Фонда**, възниква от датата на инвалидизирането, посочена в решението на ТЕЛК или НЕЛК.

22. **Право на наследствена пенсия** придобиват посочените в Декларацията към този договор ползващи лица. Ако няма ползващи лица, при смърт на осигуреното лице или пенсионера, средствата в индивидуалната му партида се дължат на наследниците по закон.

23. Размерът на допълнителната доброволна пенсия се определя към датата на разпореждането за отпускане на пенсия в съответствие със средствата, натрупани в индивидуалната партида, срока на получаване на пенсията или биометричните таблици, одобрени от заместник – председателя на КФН и техническия лихвен процент, одобрен от заместник – председателя на КФН.

24. Отпуснатите от **Дружеството** допълнителни доброволни пенсии се изплащат ежемесечно до 15-о число на месеца, следващ месеца, за който се отнася пенсията. Разходите по изплащането на пенсиите и разсрочените изплащания са за сметка на **Дружеството**, когато

полагащите се суми се превеждат по банкови сметки на пенсионерите или осигурените, разкрити в клоновете на банката - попечител на **Фонда** или в "Централна кооперативна банка" АД. Разходите по изплащането на еднократните изплащания и изтеглянията преди придобиване на право на пенсия са за сметка на **Дружеството**, когато полагащите се суми се превеждат по банкова сметка на осигуреното лице, ползващо лице или наследник, разкрити в клоновете на банката попечител на **Фонда** или в „Централна кооперативна банка“ АД. Начинът за изплащането на пенсията, разсроченото или еднократното плащане се определя от **осигуреното лице** или неговите наследници, и това се посочва съответно в пенсионния договор, в договора за разсрочено изплащане или в заявлението за изтегляне на средства.

25. Разсроченото изплащане на натрупаните средства по индивидуалната партида се извършва по ред и начин, посочени в правилника за организацията и дейността на **Фонда** и съгласно сключен договор между осигуреното лице, неговите ползвачи лица или законни наследници и Дружеството.

26. **Осигуреното лице** има право да прехвърли натрупаните суми от вноски от **другия осигурител** по индивидуалната си партида или на част от тях в друг доброволен пенсионен фонд, управляван от друго лицензирано пенсионноосигурително дружество, само при писмено съгласие на **другия осигурител**, не повече от веднъж в рамките на една календарна година, като подаде заявление по образец до пенсионноосигурителното дружество, управляващо фонда, в който желае да прехвърли средствата. Подписът на осигуреното лице върху първия екземпляр на заявлението за промяна на участие се удостоверява с нотариална заверка.

27. За извършване на дейността по допълнителното доброволно пенсионно осигуряване, съгласно чл. 256 и чл. 257 от Кодекса за социално осигуряване, **Дружеството** събира следните такси и удържки, определени в правилника за организацията и дейността на **Фонда** и **КСО**:

27.1. еднократна встъпителна такса по т.9 в размер на 8 /осем/ лева;

27.2. удържка от всяка осигурителна вноска от осигурено лице или друг осигурител:

а) до 59,99 лева 3,25 на сто;

б) от 60 лева до 199,99 лева 2,5 на сто;

в) над 199,99 лева 1 на сто.

27.3. такса в размер на 9 на сто от дохода, реализиран от инвестирането на средствата на **Фонда**;

27.4. допълнителна такса в размер на 5 лева при всяко изтегляне на натрупани средства по индивидуалната партида;

27.5. допълнителна такса в размер на 20 лева при прехвърляне на средства в доброволен пенсионен фонд, управляван от друго пенсионноосигурително дружество.

ДРУГИ УСЛОВИЯ ПО ДОГОВОРА

28. Осигурителният договор се прекратява:

28.1. при изтегляне на всички натрупани средства по индивидуалната партида на **осигуреното лице** в съответствие с разпоредбите на правилника за организацията и дейността на фонда;

28.2. при прехвърляне на всички средства от индивидуалната осигурителна партида на осигуреното лице в друг Доброволен пенсионен фонд, управляван от друго Пенсионноосигурително дружество.

28.3. при смърт на осигуреното лице.

28.4. при смърт на другия осигурител – физическо лице.

29. Настоящият договор е безсрочен и влиза в сила от деня на неговото подписване, освен в случаите по чл. 82 от Правилника на фонда. Страните по този договор могат да искат промени в него с едномесечно писмено уведомление до другата страна. За договорените промени се подписва анекс към този договор.

30. За неуредени по този договор въпроси се прилагат Правилника за организацията и дейността на **ДФФ "ЦКБ-СИЛА"** и разпоредбите на българското законодателство.

ОСИГУРИТЕЛЕН ПОСРЕДНИК: /подпис/	При сключване на договора представителят на дружеството или осигурителният посредник е длъжен да се легитимира пред Другия осигурител, да впишат своите данни в договора и да се подпишат на определеното за целта място
За ДРУЖЕСТВОТО: /подпис, печат/	ДРУГ ОСИГУРИТЕЛ: /подпис/