

Вх.№ _____ / _____.20____г.

ДО
ПОАД „ЦКБ – СИЛА“ АД

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ОТПУСКАНЕ НА ПРОФЕСИОНАЛНА ПЕНСИЯ ЗА РАННО ПЕНСИОНИРАНЕ
/ИЗТЕГЛЯНЕ НА СРЕДСТВА ПРИ ПЕНСИОНИРАНЕ ОТ ППФ**

(Професионалната пенсия за ранно пенсиониране се отпуска при:

- ✦ не по-малко от 10 години осигурителен стаж след 31 декември 1999г. при условията на първа категория труд и възраст, 10 години по-ниска от възрастта на осигуреното лице по чл.68, ал. 1 от КСО;
- ✦ не по-малко от 15 години осигурителен стаж след 31 декември 1999г. при условията на втора категория труд или при условията на първа и втора категория труд и възраст, 5 години по-ниска от възрастта на осигуреното лице по чл.68, ал.1 от КСО.)

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ!

ЕГН/ЛНЧ	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											Име _____ Презиме _____
Фамилия _____												
Лична карта № _____, издадена на _____, от _____, Email _____,												
Област: _____, Община _____, ПК _____, Град (село) _____,												
Ж.к. _____, Улица _____, № _____,												
Блок _____, Вход _____, Етаж _____, Ап. _____, Телефон: _____												
✦ 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 КОПИЕ НА ЛИЧНА КАРТА, КОГАТО ЗАЯВЛЕНИЕТО СЕ ПОДАВА В ОФИС НА ДРУЖЕСТВОТО. ВЪВ ВСИЧКИ ОСТАНАЛИ СЛУЧАИ ПРИ ПРОМЯНА В ИМЕНАТА СЕ ПРИЛАГА И ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯВАЩ ПРОМЯНАТА: УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА СКЛЮЧЕН ГРАЖДАНСКИ БРАК, СЪДЕБНО РЕШЕНИЕ (ЗА РАЗВОД, ПРОМЯНА НА ИМЕНА И ДР.), УДОСТОВЕРЕНИЕ ОТ ДЛГС ИЛИ ДРУГ ДОКУМЕНТ.												
✦ ДАВАМ СЪГЛАСИЕТО СИ ДРУЖЕСТВОТО ДА ИЗИСКА И ПОЛУЧИ ОТ НОИ ДОКУМЕНТ ПО ЧЛ.168, АЛ.3 ОТ КСО ЗА УДОСТОВЕРЯВАНЕ НА ОСИГУРИТЕЛНИЯ МИ СТАЖ.												
✦ ЗАЯВЯВАМ, ЧЕ ЖЕЛАЯ ГОДИШНИТЕ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ОТ ИНДИВИДУАЛНИТЕ МИ ПАРТИДИ В УПРАВЛЯВАНИТЕ ОТ ПОАД „ЦКБ-СИЛА“ АД ПЕНСИОННИ ФОНДОВЕ СЪГЛАСНО ЧЛ.123з², АЛ.1 ОТ КСО ДА МИ БЪДАТ ПРЕДСТАВЯНИ САМО ПО ЕЛЕКТРОНЕН ПЪТ НА СЛЕДНИЯ ЕЛЕКТРОНЕН АДРЕС (E-MAIL): _____												

Моля,
съгласно Договора за допълнително задължително пенсионно осигуряване в **ПРОФЕСИОНАЛЕН ПЕНСИОНЕН ФОНД „ЦКБ - СИЛА“**, натрупаните средства в индивидуалната ми осигурителна партида да бъдат изплатени **като:**

(Моля, ИЗБЕРЕТЕ ЕДИН ОТ ПОСОЧЕНИТЕ ВАРИАНТИ!)

I. ПРОФЕСИОНАЛНА ПЕНСИЯ ЗА РАННО ПЕНСИОНИРАНЕ.

- ✦ **ПЕНСИЯТА СЕ ИЗПЛАЩА НА ЛИЦЕТО ДО НАВЪРШВАНЕ НА ВЪЗРАСТТА МУ ПО ЧЛ.68, АЛ. 1 ОТ КСО И НЕ МОЖЕ ДА СЕ ПОЛУЧАВА ЗАЕДНО С ПЕНСИЯ ЗА ТРУДОВА ДЕЙНОСТ ИЛИ СЪС СОЦИАЛНА ПЕНСИЯ ЗА ИНВАЛИДНОСТ ПО ЧАСТ ПЪРВА ОТ КСО.**
- ✦ **ПРИ ПРЕЦЕНЯВАНЕ ПРАВОТО НА ПЕНСИЯ ОСИГУРИТЕЛНИЯТ СТАЖ ОТ ПЪРВА КАТЕГОРИЯ ТРУД ДОПЪЛВА ОСИГУРИТЕЛНИЯ СТАЖ ОТ ВТОРА КАТЕГОРИЯ ТРУД БЕЗ ПРЕВЪРЩАНЕ.**

II. ЕДНОКРАТНО ИЗПЛАЩАНЕ НА ЦЯЛАТА НАТРУПАНА СУМА ПОРАДИ ПЕНСИОНИРАНЕ ПО СМИСЪЛА НА ЧЛ.172 ОТ КСО.

- ✦ **ТОВА ПРАВО ВЪЗНИКВА В СЛУЧАИТЕ, КОГАТО ЛИЦЕТО НЕ Е ПРИДОБИЛО ПРАВО НА ПРОФЕСИОНАЛНА ПЕНСИЯ ЗА РАННО ПЕНСИОНИРАНЕ ПРИ УСЛОВИЯТА НА ЧЛ.168 ОТ КСО ИЛИ АКО НЕ Е УПРАЖНИЛО ТОВА ПРАВО, КАКТО И АКО НЕ Е УПРАЖНИЛО ПРАВОТО СИ НА ПЕНСИЯ ПО ЧЛ.69Б ОТ КСО.**

Към настоящото заявление прилагам копия на следните документи:

(Моля, посочете документите, които прилагате.

ВЪРХУ ВСЯКО КОПИЕ СЕ ИЗПИСВА СОБСТВЕНОРЪЧНО „ВЯРНО С ОРИГИНАЛА“, СЛЕД КОЕТО СЕ ПОДПИСВА ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ.)

1. За всички видове плащания: <input type="checkbox"/> Документ за самоличност; <i>В случай на упълномощаване:</i> <input type="checkbox"/> Изрично, писмено, нотариално заверено пълномощно. <input type="checkbox"/> Удостоверение за банкова сметка на осигуреното лице.	2. При изплащане по т. I: <input type="checkbox"/> Документи, удостоверяващи правото на лицето за отпускане на професионална пенсия за ранно пенсиониране. <input type="checkbox"/> Други: _____	3. При изплащане по т. II: <input type="checkbox"/> Документ за отпускане на пенсия по част I от КСО с изключение на чл.69б от КСО; <input type="checkbox"/> Други: _____
--	---	--

Желая, сумата да ми бъде изплатена по следния начин:

1. ПРЕВЕДЕНА ПО БАНКОВ ПЪТ в _____
(име на банката)

Банкова сметка (IBAN): |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ВНИМАНИЕ: ПОАД „ЦКБ – СИЛА“ АД НЕ НОСИ ОТГОВОРНОСТ ЗА ГРЕШНО ПОСОЧЕН IBAN!

Прилагам копие на УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА БАНКОВА СМЕТКА.

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ПРЕДОСТАВЕНИТЕ ОТ МЕН КОПИЯ НА ДОКУМЕНТИТЕ ОТРАЗЯВАТ ВЯРНО СЪДЪРЖАНИЕТО НА ОРИГИНАЛИТЕ, КОЕТО СЪМ УДОСТОВЕРИЛ С ПОДПИСА СИ ВЪРХУ КОПИЯТА.

ИЗВЕСТНА МИ Е ОТГОВОРНОСТТА ПО ЧЛ.313 ОТ НК ЗА ДАВАНЕ НА НЕВЕРНИ ДАННИ.

ДАТА: ____ . ____ .20 ____ г	ПОДПИС: _____ (на осигурения)
------------------------------	---

В СЛУЧАИТЕ, КОГАТО ЗАЯВЛЕНИЕТО СЕ ПОДАВА ПО ПОЩАТА, ПОДПИСЪТ НА ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ ТРЯБВА ДА БЪДЕ НОТАРИАЛНО ЗАВЕРЕН!

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ПРИЕЛИЯ ЗАЯВЛЕНИЕТО!

Това Заявление е получено от оторизиран представител на ПОАД „ЦКБ-СИЛА“ АД: _____ (три имена) ЕГН _____, Служебен № _____, Адрес/телефон: _____ _____ на ____ . ____ .20 ____ г.	ПОДПИС: _____ (на оторизирания представител)
--	--