



ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА КОРИГИРАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

Име , ЕГН/ЛНЧ,
постоянен адрес, е-mail,
тел., ЛК №, издадена на, от МВР

На основание чл. 16 от Регламент (ЕС) 2016/679 (Общ регламент относно защитата на данните),

ДА БЪДАТ КОРИГИРАНИ СЛЕДНИТЕ ДАННИ,

обработвани за мен от ПОАД „ЦКБ-СИЛА“ АД (Дружеството) във връзка с осигуряването ми в управляваните от Дружеството пенсионни фондове.

(Моля, маркирайте и попълнете исканата промяна)

ПРОМЯНА НА АДРЕС

Новият ми **постоянен/настоящ** адрес е следният: гр./с./ П.к.,
(задраскайте ненужното)
ул./ж.к./ №, бл., вх., ап., област

Заявлението се подава в офис на Дружеството или се изпраща по пощата на адреса на Дружеството:
п.к. 1113 София, бул. „Цариградско шосе“ № 87, ПОАД „ЦКБ-Сила“ АД

Прилага се: копие от лична карта със заверка „Вярно с оригиналата“ и подпис на Заявителя.

ПРОМЯНА НА ФАМИЛИЯ

Досегашната ми фамилия да се промени на
Заявлението се подава в офис на Дружеството или се изпраща по пощата на адреса на Дружеството:
п.к. 1113 София, бул. „Цариградско шосе“ № 87, ПОАД „ЦКБ-Сила“ АД
Прилага се: 1. копие от лична карта при подаване на заявлението в офис на Дружеството.
2. Копие от лична карта и документ, удостоверяващ промяната на фамилията, заверени с „Вярно с оригиналата“ и подписани от Заявителя (удостоверение за склучен граждански брак, съдебно решение (за развод, промяна на имена и др.), удостоверение от служба ГРАО) при подаване на заявлението по пощата.

ПРОМЯНА НА ЛИЧНА КАРТА

Новата ми лична карта е с №, издадена на, от МВР,
Заявлението се подава в офис на Дружеството или се изпраща по пощата на адреса на Дружеството:
п.к. 1113 София, бул. „Цариградско шосе“ № 87, ПОАД „ЦКБ-Сила“ АД
Прилага се: копие от лична карта със заверка „Вярно с оригиналата“ и подпис на Заявителя.

ПРОМЯНА НА ИМЕ, ПРЕЗИМЕ ИЛИ НА ЕГН

Указания за осъществяване на тези промени, в зависимост от конкретния случай, ще получите от клиентския център на тел. 0700 11 322 или в Централния офис на Дружеството.

Да се промени:

Прилагам:

Заявлението се подава лично в офисите на Дружеството, информация за които можете да получите на официалната страница на Дружеството - wwwccb-sila.com.

Адрес за кореспонденция:

..... (Този адрес се попълва, ако е различен от постоянния)

Дата: 20 г.

Подпись:

(Попълва се от оторизиран представител на Дружеството)

Тази молба е получена от оторизиран представител на Дружеството:

Име , Служебен №,

Дата: 20 г.

Подпись:

(на оторизирания представител)