

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА КОРИГИРАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

Име , ЕГН/ЛНЧ ,
постоянен адрес , e-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 ПООД „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, ПООД „ЦКБ-Сила“ АД

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

ПРОМЯНА НА ИМЕ, ПРЕЗИМЕ ИЛИ ФАМИЛИЯ

Досегашното/ите ми **име** , **презиме** , **фамилия**
(Моля, посочете досегашното/ите си име/презиме/фамилия, което/които желаете да промените.)

да се промени на **име** , **презиме** , **фамилия**
(Моля, посочете новото/новите си име/презиме/фамилия, което/които желаете да промените.)

Заявлението се подава в офис на Дружеството или се изпраща по пощата на адреса на Дружеството:

п.к. 1113 София, бул. „Цариградско шосе“ № 87, ПООД „ЦКБ-Сила“ АД

Прилага се: 1. Копие от лична карта при подаване на заявлението в офис на Дружеството. При необходимост, Дружеството допълнително може да изиска и други документи, удостоверяващи промяната на имената.

2. Копие от лична карта и документ, удостоверяващ промяната на фамилията, заверени с „Вярно с оригинала“ и подписани от Заявителя (удостоверение за сключен 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, ПООД „ЦКБ-Сила“ АД

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

ПРОМЯНА НА ЕГН

Указания за осъществяване на тази промяна 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 - www.ccb-sila.com.

Адрес за кореспонденция:

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

Дата:20 г.

Подпис:

(Попълва се от оторизиран представител на Дружеството)

Тази молба е получена от оторизиран представител на Дружеството:

Име , Служебен №

Дата:20 г.

Подпис:

(на оторизирания представител)