

ДОГОВОР ЗА РАЗСРОЧЕНО ПЛАЩАНЕ ОТ ДОБРОВОЛЕН ПЕНСИОНЕН ФОНД ПО ПРОФЕСИОНАЛНИ СХЕМИ АЛИАНЦ БЪЛГАРИЯ

№

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

Днес, година, между:

Име

ЕГН/ЛНЧ, дата на раждане (само за чужди граждани с ЛНЧ),

с л.к. №, издадена на от МВР,

гражданство, мъж* жена* (*само за чужди граждани с ЛНЧ),

с постоянен адрес:

П.К., Област, Община, гр.(с.)

Адрес:

/ж.к., ул., бл., вх., ап./

с настоящ адрес:

П.К., Област, Община, гр.(с.)

Адрес:

/ж.к., ул., бл., вх., ап./

Тел.:, e-mail:

наричан по-долу за краткост **“ПОЛУЧАТЕЛ”** по професионална схема на

.....

Предприятие осигурител/Предприятия осигурители

и

“ПЕНСИОННО ОСИГУРИТЕЛНО ДРУЖЕСТВО АЛИАНЦ БЪЛГАРИЯ” АД, регистрирано от Софийски градски съд по фирмено дело № 1161/1996 година, пенсионна лицензия № 05/03.10.2000 година, ЕИК 121050885, седалище и адрес на управление: град София, п.к. 1407, район Лозенец, ул. „Сребърна“ № 16, телефон: 02/ 933 48 00, електронна поща: pod@allianz.bg, наричано по-долу за краткост **“ДРУЖЕСТВОТО”**, което **ДРУЖЕСТВО** е учредило и управлява **“Доброволен пенсионен фонд Алианц България”**, регистриран от Софийски градски съд по фирмено дело № 12458/2000 година, ЕИК 130401021, наричан по-долу за краткост **“ФОНДА”**,

на основание Заявление за плащане №/..... година се сключи този Договор за разсрочено изплащане на средства от **ФОНДА** („Договора“) за следното:

План за извършване на разсрочените плащания

1. ФОНДЪТ се задължава да изплати разсрочено на **ПОЛУЧАТЕЛЯ** посочените по-долу суми, както следва:

- ежемесечно в размер на /...../ лева.
- на тримесечие в размер на /...../ лева.
- на шестмесечие в размер на /...../ лева.
- веднъж годишно в размер на /...../ лева.
- по следния определен план:.....

Ред и начин за извършване на разсрочените плащания

2. Разсроченото изплащане на натрупаните средства по индивидуалната партида представлява договорно изплащане на натрупаната в индивидуалната партида сума на няколко части с еднакъв или различен размер, на равномерни или неравномерни периоди при придобиване право на лична срочна пенсия за старост, както и периодично изплащани суми на ползващите лица/наследниците по закон на починал осигурен/пенсионер на Фонда, съгласно уговореното по професионалната схема.

3. Дължимите суми се изплащат лично на **ПОЛУЧАТЕЛЯ** или на упълномощено от него лице, овластено с писмено пълномощно с нотариално заверен подпис на упълномощителя. Плащането се извършва по избор на **ПОЛУЧАТЕЛЯ** в брой или по банкова сметка..

4. Разсроченото изплащане се извършва от 1-во до 15-то число на месеца, за който се отнася, до изчерпване на натрупаните средства по индивидуалната партида.

Права на ползващите лица/наследниците по закон на ПОЛУЧАТЕЛЯ

5. В случай на смърт на **ПОЛУЧАТЕЛЯ, ДРУЖЕСТВОТО** се задължава да изплати остатъка от натрупаните средства по индивидуалната осигурителна партида /"ИОП"/ на ползващи лица, изрично определени в колективното споразумение или колективния трудов договор, уреждащи професионалната схема. При плащане на ползващи лица, същите представят документ, доказващ качеството на ползващо лице и документ за самоличност на ползващото лице.;

6. При смърт на **ПОЛУЧАТЕЛЯ** и в случай, че не са определени ползващи лица по реда на точка 5, **ДРУЖЕСТВОТО** се задължава да изплати остатъка по ИОП на наследниците по закон. При плащания на наследниците по закон се спазва редът на наследяване и размерът на наследствените дялове, съгласно Закона за наследството. В случай, че наследници на **ПОЛУЧАТЕЛЯ** са само неговия/та съпруг/а и деца, същите представят акт за смърт, удостоверение за наследници и документ за самоличност на наследниците по закон. Във всички останали случаи, освен акт за смърт и удостоверение за наследници, наследниците на **ПОЛУЧАТЕЛЯ** представят и удостоверение за граждански брак, ако **ПОЛУЧАТЕЛЯТ** е сключил такъв.

7. Ползващите лица/наследниците по закон придобиват право на еднократно или разсрочено изплащане на остатъка по ИОП след удостоверяване пред **ДРУЖЕСТВОТО** на смъртта на **ПОЛУЧАТЕЛЯ** и представяне на изискуемите документи.

Ред и начин за предоставяне на информация на ПОЛУЧАТЕЛЯ

8. ПОЛУЧАТЕЛЯТ получава годишна информация за състоянието на ИП в офисите и интернет страницата на **ДРУЖЕСТВОТО**, както и при поискване по всяко време.

Разходи по изплащане на сумите, предмет на разсроченото изплащане

9. Разходите по изплащането на сумите по този Договор в Република България са за сметка на **ДРУЖЕСТВОТО**. В останалите случаи, разходите са за сметка на **ПОЛУЧАТЕЛЯТ**.

Условия за изменение, допълнение и прекратяване на Договора

10. Този Договор може да бъде изменян или допълван от страните единствено и само чрез писмено споразумение между тях, както и съгласно условията, предвидени в Правилника или в императивните норми на действащото българско законодателство.

11. Този Договор не може да бъде прекратен едностранно от **ДРУЖЕСТВОТО**, освен в случаите, предвидени в закона.

12. Този Договор се прекратява задължително в следните случаи:

12.1. при смърт на **ПОЛУЧАТЕЛЯ**;

12.2. при еднократно изплащане на цялата натрупана сума по ИП;

12.3. при изчерпване на натрупаните средства по ИП.

Допълнителни разпоредби

16. Неполучени в срок плащания, не по вина на **ДРУЖЕСТВОТО**, се плащат при поискването им. За този срок **ДРУЖЕСТВОТО** не дължи законна лихва.

17. **ДРУЖЕСТВОТО** не носи отговорност за добросъвестно направени плащания на лице, овластено да ги получи, ако **ПОЛУЧАТЕЛЯТ** загуби личните си документи, удостоверяващи неговата самоличност или същите са откраднати и не уведоми **ДРУЖЕСТВОТО** за това, посредством надлежно писмено Заявление.

Заклучителни разпоредби

§1. За всички неуредени с този Договор въпроси се прилагат Правилника за организацията и дейността на "Доброволен пенсионен фонд по професионални схеми Алианс България" и действащото българско законодателство.

§2. Всички спорове между страните по този Договор се уреждат по доброволен начин. В случай че не бъде постигнато такова споразумение, споровете се решават по съдебен ред съгласно действащото законодателство от компетентния съд по седалището на **ДРУЖЕСТВОТО**.

§3. С подписването на този Договор, **ПОЛУЧАТЕЛЯТ** декларира, че е запознат и приема актуалния към датата на подписването на този Договор Правилник за организацията и дейността на "Доброволен пенсионен фонд по професионални схеми Алианс България" /"Правилника"/. Правилникът е неразделна част от този Договор.

§4. С подписването на този Договор, **ПОЛУЧАТЕЛЯТ** декларира, че е запознат от **ДРУЖЕСТВОТО** с правата си във връзка с придобитото право на плащане, както и че е консултиран от **ДРУЖЕСТВОТО** при избора на най-подходящото плащане.

Този Договор се състави и подписа в 2 еднообразни екземпляра, по 1 за всяка една от страните по него.

ПОЛУЧАТЕЛ:

ЗА ДРУЖЕСТВОТО:

Кратко съобщение за защита на личните данни

Всяка информация, отнасяща се до Вас, която пряко или непряко в съвкупност с други данни може да доведе до Вашето идентифициране, представлява Лични данни. Ето защо в Алианц се стремим в максимална степен да защитим информацията, свързана с Вас.

ПОД „Алианц България“ АД събира и обработва Вашите лични данни за целите на допълнителното пенсионно осигуряване съгласно Кодекса за социално осигуряване (КСО).

Вашите лични данни могат да бъдат разкривани на държавни и публични органи за изпълнение на законовите ни задължения и ще бъдат съхранявани само и единствено на територията на Р България за период от 50 години след прекратяването на взаимоотношенията Ви с ПОД „Алианц България“ АД съгласно КСО.

Това са Вашите лични данни и Вие имате право:

- На достъп до информация, за да научите повече относно това как данните се обработват и разкриват;
- Да ограничите обработването на данни, които Ви засягат или да оттеглите съгласието си за обработването на тези данни;
- Да спрете обработването на личните Ви данни, включително за целите на директния маркетинг;
- Да искате коригиране или заличаване на Вашите данни;
- Да искате да предоставим данните Ви на друга компания за предлагане на финансови услуги;
- Да подадете жалба.

При наличие на допълнителни въпроси, свързани с Вашите лични данни, не се колебайте да се свържете с нас както и да разгледате подробното ни съобщение за защита на лични данни на следния линк www.allianz.bg/GDPR.

Желая да получавам годишните извлечения от индивидуалната си партида в пенсионния фонд само в електронен формат на e-mail адрес*:

*С избора за получаване на годишните извлечения по e-mail, се отказвате от получаването им на хартиен носител, по поща. Един e-mail адрес може да бъде регистриран за получаване на извлечения само за едно осигурено лице (за един ЕГН). Ако сте осигурен в повече от един пенсионен фонд, на посочения от Вас e-mail адрес ще получавате годишните извлечения от всички.

ПОЛУЧАТЕЛ:

Съгласен съм / Не съм съгласен

ПОД Алианц България да събира, използва и разкрива личните ми данни, за да получавам рекламна информация относно продукти и услуги на Дружеството, други дружества от Групата на Алианц България и бизнес партньори на ПОД Алианц България, които могат да представляват интерес за мен /ако не се съгласите, нашите колеги няма да могат да Ви изпращат горепосочената информация/

Уведомен съм, че мога да оттегля даденото съгласие по всяко време, което ще има за последица, че ПОД Алианц България няма да може повече да обработва личните ми данни за посочените цели.

ПОЛУЧАТЕЛ: