

Договор за разсрочено плащане от ЗППФ Алианц България

№

Днес, година, между:

“ПЕНСИОННО ОСИГУРИТЕЛНО ДРУЖЕСТВО АЛИАНЦ БЪЛГАРИЯ” АД, пенсионна лицензия № 05/03.10.2000 година на Държавната агенция за осигурителен надзор, вписано в търговския регистър и регистъра на ЮЛНЦ с ЕИК 121050885, със 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 “Задължителен професионален пенсионен фонд Алианц България”, регистриран от Софийски градски съд по фирмено дело № 14146/2000 година, ЕИК 130430119, наричан по-долу за краткост “ФОНДА” и

Име
ЕГН/ЛНЧ
дата на раждане (само за чужди
граждани с ЛНЧ)
с л. к. №
издадена на
от МВР
пол (само за чужди граждани с ЛНЧ)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

мъж жена

с постоянен адрес:

П.К.
Област
Община
гр.(с.)
Адрес
/ж.к., ул., бл., вх., ап./

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

с настоящ адрес:

П.К.
Област
Община
гр.(с.)
Адрес
/ж.к., ул., бл., вх., ап./
Тел.
e-mail

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

наричан по-долу за краткост "Получател", 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:

- | | | | |
|---|---|--------|---------|
| <input type="checkbox"/> ежемесечно в размер на | / | СЛОВОМ | / евро. |
| <input type="checkbox"/> на тримесечие в размер на | / | СЛОВОМ | / евро. |
| <input type="checkbox"/> на шестмесечие в размер на | / | СЛОВОМ | / евро. |
| <input type="checkbox"/> веднъж годишно в размер на | / | СЛОВОМ | / евро. |
| <input type="checkbox"/> по следния определен план | | | |

2. Периодът на разсроченото изплащане по предходната точка е по-голям от 1 /един/ месец и е кратен на 1 /един/ месец. Периодът от време за извършване на разсроченото изплащане на натрупаните средства по индивидуалната партия /ИП/ се определя така, че размерът на месечната сума за изплащане да не бъде по-малък от 20 на сто от размера на минималната за страната месечна работна заплата към датата на изчисляване на дължимото плащане по т. 116 от Правилника за организацията и дейността на **ФОНДА /Правилника/**.

Ред и начин за извършване на разсрочените плащания

3. За извършване на разсрочените плащания, **ПОЛУЧАТЕЛЯТ** подава заявление до **ДРУЖЕСТВОТО**. Заявлението се подава:

3.1. при разсрочено изплащане до 50 на сто от средствата, натрупани по ИП на осигурен във **ФОНДА**, при трайно намалена работоспособност над 89.99 на сто;

3.2. при разсрочено изплащане на суми на наследниците на починало осигурено лице и на пенсионер при условията и по реда на част втора от КСО.

4. Сумите, предмет на разсрочено изплащане, определени в плана по т. 1 от този Договор, и посочени от **ПОЛУЧАТЕЛЯ** в заявлението за плащане по т. 3 от този Договор, се изплащат при спазване условията и реда за плащания от **ФОНДА** съгласно Правилника. В случай, че месечният размер на сумата, предмет на разсрочено изплащане е по-малък от 20 на сто от минималната работна заплата за страната за месеца, през който се извършва съответното плащане, **ДРУЖЕСТВОТО** продължава да изплаща месечно по 20 на сто от минималната работна заплата за страната до изчерпване на натрупаните средства по ИП. При несъгласие, лицето има право на еднократно изплащане на остатъка по ИП в едномесечен срок.

5. Дължимите суми се изплащат по лична банкова сметка на **ПОЛУЧАТЕЛЯ** от 15-то до 20-то число на месеца, за който се отнасят.

6. Дължимите суми се изплащат до изчерпване на средствата по ИП.

7. Осигурено лице в професионален пенсионен фонд може да получи еднократно или разсрочено натрупаните средства по ИП или да ги прехвърли в универсален пенсионен или във фонд за допълнително доброволно пенсионно осигуряване, при условие че не е упражнило право си на пенсия по чл. 168 Кодекса за социално осигуряване (КСО) и е навършил възрастта по чл. 68, ал. 3 от КСО.

Права на наследниците на Получателя

8. По смисъла на действащото българско законодателство и Правилника за организацията и дейността на "Задължителен професионален пенсионен фонд Алианц България" /"Правилника"/, наследници на Осигурено лице/Пенсионер са наследниците по закон при съответно прилагане на чл. 3, чл. 4, ал. 1 и чл. 5 - 10а от Закона за наследството. Средствата, дължими на низходящите на Осигуреното лице/Пенсионера, които са починали след него, се изплащат поравно на техните низходящи, като по-близките по степен изключват по-далечните.

8.1. Наследниците на починал осигурен на **ФОНДА** имат право на еднократно/разсрочено изплащане на натрупаните средства по ИП на починалия осигурен.

8.2. Наследниците на починал пенсионер на **ФОНДА** имат право на еднократно/разсрочено изплащане на остатъка от сумата в ИП на починалия пенсионер.

9. Наследниците на **ПОЛУЧАТЕЛЯ** придобиват правата по т. 8.1 и т. 8.2 от този Договор след удостоверяване пред **ДРУЖЕСТВОТО** на смъртта на осигурения/пенсионера и на качеството им на наследници по смисъла на действащото българско законодателство.

Ред и начин за предоставяне на информация на Получателя

10. При поискване, в офисите на дружеството или по електронен път **Получателят** получава информация за извършените плащания, постъпилите вноски и наличните средства в неговата индивидуална партида в ЗППФ Алианц България.

Разходи за разсроченото изплащане

11. Разходите по изплащането на сумите предмет на разсроченото плащане в Република България за сметка на **Дружеството**. В останалите случаи, разходите са за сметка на **Получателят**.

Условия за изменение, допълнение и прекратяване на Договора

12. Този Договор може да бъде изменен 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.

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

14. Този Договор се прекратява задължително в следните случаи:

14.1. при смърт на **Получателя**;

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

14.3. при изчерпване на натрупаните средства по ИП;

Допълнителни разпоредби

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

16. **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 "Задължителен професионален пенсионен фонд Алианц 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 Алианц 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

ПОД Алианц България

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:
