

# Договор за разсрочено плащане от ДПФ 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   
пол (само за чужди граждани с ЛНЧ)  мъж  жена

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" 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, наричано 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:

- |   |   |        |         |
|---|---|--------|---------|
| <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  |   |        |         |

## Ред и начин за извършване на разсрочените плащания

2. За извършване на разсрочените плащания от ДПФ Алианц България, **Получателят** подава заявление до **Дружеството**. Заявлението се подава при придобиване право на пенсия за старост или инвалидност, както и при придобиване право на наследствено плащане. Сумите, предмет на разсрочено изплащане, се определят в план за извършване на разсрочените плащания, посочен в заявлението за плащане, при спазване условията и реда за плащания от **Фонда**, така че размерът на всяко плащане да не бъде по-малък от 20 на сто от размера на МРЗ за страната за месеца, през който е издадено разпореждането за плащане.

3. В случай че през периода на плащане месечният размер на сумите, предмет на разсрочено изплащане, е по-малък от 20 на сто от МРЗ за страната за месеца, през който се извършва съответното плащане, **Фондът** продължава да плаща 20 на сто от МРЗ за страната до изчерпване на Натрупаните средства. При несъгласие, **Получателят** има право на избор между еднократно и разсрочено изплащане на натрупаните средства. Еднократното изплащане се извършва в едномесечен срок.

4. 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 банкова сметка на **Получателя**.

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

## Права на ползващите лица/наследниците по закон на Получателя

6. В случай на смърт на **Получателя**, **Дружеството** се задължава да изплати остатъка от натрупаните средства по ИП на изрично определени в този Договор ползващи лица, а именно:

6.1. \_\_\_\_\_, ЕГН \_\_\_\_\_,  
който/която да получи \_\_\_\_\_ % / \_\_\_\_\_ процента  
/ от \_\_\_\_\_  
натрупаните средства по ИП на **Получателя**;

6.2. \_\_\_\_\_, ЕГН \_\_\_\_\_,  
който/която да получи \_\_\_\_\_ % / \_\_\_\_\_ процента  
/ от \_\_\_\_\_  
натрупаните средства по ИП на **Получателя**;

6.3. \_\_\_\_\_, ЕГН \_\_\_\_\_,  
който/която да получи \_\_\_\_\_ % / \_\_\_\_\_ процента  
/ от \_\_\_\_\_  
натрупаните средства по ИП на **Получателя**;

6.4. \_\_\_\_\_, ЕГН \_\_\_\_\_,

който/която да получи  % /  процента / от

натрупаните средства по ИП на **Получателя**;

7. Когато **Получателят** не определи процентни съотношения в т. 6.1.- 6.4., посочените лица получават равен дял от натрупаните средства по ИП.

8. Когато определеният от **Получателя** ред за наследяване е различен от реда за наследяване, определен по силата на други осигурителни договори, сключени с **Дружеството** за същото лице, прилага се уговореното с този Договор.

9. При смърт на **Получателя** и в случай че не са определени ползвачи лица по реда на т. 6, **Дружеството** се задължава да изплати остатъка по ИП на наследници по закон. Наследниците по закон удостоверяват и качеството си наследници по смисъла на действащото българско законодателство. Когато наследява съпруг без низходящи наследници е необходимо да се представи и удостоверение за сключен граждански брак. При плащания на наследниците по закон се спазва редът на наследяване и размерът на наследствените дялове съгласно Закона за наследството.

10. Ползвачите лица придобиват право на наследствена пенсия, еднократно или разсрочено изплащане на остатъка по ИП след удостоверяване пред **Дружеството** на смъртта на **Получателя**.

## Ред и начин за предоставяне на информация на Получателя

11. **Получателят** получава годишна информация за състоянието на ИП в офисите и интернет страницата на **Дружеството**, както и при поискване по всяко време.

## Разходи за разсроченото изплащане

12. Разходите по изплащането на сумите по този договор в Република България за сметка на **Дружеството**. В останалите случаи, разходите са за сметка на **Получателят**.

## Условия за изменение, допълнение и прекратяване на Договора

13. 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.

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

15. Този Договор се прекратява задължително в следните случаи:

15.1. при смърт на **Получателя**;

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

15.3. при изчерпване на натрупаните средства по ИП;

15.4 при подаване на искане за прекратяване от страна на осигуреното лице.

## 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 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](http://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

ПОД Алианц България

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:

---