

ЗАЯВЛЕНИЕ

за предварително съгласие на лице, осигурено по договор с работодател или друг осигурител

1. ДАННИ ЗА ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ

Имена по документ за самоличност:

ЕГН: Л.К./П. № изд. на: от

Дата на раждане.....(само за чуждестранни лица)

Адрес: п.к....., Населено място.....

ж.к....., ул....., бл....., вх....., ап.....

Мобилен телефон:..... Email:

2. СЪГЛАСИЕ

Давам своето писмено съгласие по смисъла на Кодекса за социално осигуряване да бъда осигуряван/а съгласно Договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване сключен между ПОД Алианц България АД и

(наименование на другия осигурител – физическо или юридическо лице или на работодател или на осигурител-лице по чл.230, ал.3, т.3 от КСО)

3. ПОЛЗВАЩИ ЛИЦА

Определям, в случай на моята смърт ДРУЖЕСТВОТО да изплаща сумите, натрупани по личната ми осигурителна партида в ДПФ Алианц България от вноски за допълнително пенсионно осигуряване по договора с гореописаното лице на:

Законните наследници*;

Следните изрично посочени ползвачи лица**:

-ЕГН....., Дял%
-ЕГН....., Дял%
-ЕГН....., Дял%
-ЕГН....., Дял%

*При избор на законните наследници не могат да бъдат посочвани ползвачи лица;

**В случай, че не са определени проценти, посочените лица получават равен дял от натрупаните средства по договора с гореописаното лице в индивидуалната партида

4. ГОДИШНО ИЗВЛЕЧЕНИЕ ОТ ИНДИВИДУАЛНАТА ПАРТИДА В ЕЛЕКТРОНЕН ФОРМАТ

Желая да получавам годишните извлечения от индивидуалната/те ми партида/и в пенсионните фондове, управлявани от ПОД „Алианц България“ АД само в електронен формат, на следния e-mail адрес:

E-mail:

5. ДЕКЛАРАЦИИ

- Запознат съм с Правилника на ДПФ Алианц България и с правото да ми бъде предоставено при поискване заверено копие от него.
- 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.

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.

ПРЕДПОЧИТАН НАЧИН НА КОМУНИКАЦИЯ: E-mail Посочения адрес

Дата:

Заявител: