

# Заявление за плащане

в Задължителен универсален пенсионен фонд Алианц България и Задължителен професионален пенсионен фонд Алианц България

## Данни за осигуреното лице/пенсионер/наследник

|  |  |
|--|--|
| Имена по документ за самоличност                       |  |
| ЕГН  |  |
| Л.К./П. №, изд. на, от МВР                             |  |
| Дата на раждане (Попълва се само за чуждестранни лица) |  |
| Адрес  |  |
| Мобилен телефон  |  |
| E-mail   |  |

## Данни за пълномощник/настойник/попечител

|  |  |
|--|--|
| Имена по документ за самоличност                       |  |
| ЕГН  |  |
| Л.К./П. №, изд. на, от МВР                             |  |
| Дата на раждане (Попълва се само за чуждестранни лица) |  |
| Адрес  |  |
| Мобилен телефон  |  |
| E-mail   |  |

### На основание пълномощно се

- подават документи       получават суми       подават документи и получават суми

## Вид на плащането

В съответствие с Правилника за организацията и дейността на

- ЗУПФ Алианц България (Правилника) и действащото българско законодателство       ЗППФ Алианц България (Правилника) и действащото българско законодателство

## Заявявам натрупаните средства по индивидуалната партида да бъдат да изплатени по следния начин

1. Поради трайно намалена работоспособност над 89.99% да ми бъдат изплатени \_\_\_\_\_ %  
 Еднократно       Разсрочено в размер на \_\_\_\_\_ лв./месечно
2. Поради пенсиониране  
 Еднократно       Разсрочено в размер на \_\_\_\_\_ лв./месечно  
 Срочна пенсия за ранно пенсиониране от ЗППФ Алианц България       Прехвърляне на средства в  
 ЗУПФ Алианц България       ДПФ Алианц България
3. При смърт на Осигурения/Пенсионера  
 Еднократно       Разсрочено в размер на \_\_\_\_\_ лв./месечно

|       |  |
|-------|--|
| Имена |  |
| ЕГН   |  |

## Изплащане

|   |  |
|---|--|
| Титуляр                                       |  |
| IBAN*   |  |
| SWIFT код                                     |  |
| Валута  |  |
| Банка и Адрес на банката /при валутни сметки/ |  |

\*Необходимо е да се приложи документ за IBAN, като всички разходи по изплащанията на територията на България са за сметка на Дружеството, а в останалите случаи, разходите са за сметка на получателя на средствата.

## Документи, които следва да бъдат приложени към заявлението

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Копие от разпореждане за отпускане на пенсия | <input type="checkbox"/> Копие на решение на ТЕЛК или НЕЛК    |
| <input type="checkbox"/> Копие от Акт за смърт                        | <input type="checkbox"/> Копие от Удостоверение за наследници |
| <input type="checkbox"/> Копие на Акт за раждане на лице под 18 г.    | <input type="checkbox"/> Копие от Акт за граждански брак      |
| <input type="checkbox"/> Удостоверение от НОИ                         | <input type="checkbox"/> Други <input type="text"/>           |

## Предпочитан начин на комуникация

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> E-mail | <input type="checkbox"/> Посочения адрес |
|---------------------------------|--|

Приел име, ГП/П

Телефон

Дата на заявление

Вх.№, Дата на приемане

  
  
  

Подпис

Заявител подпис\*

---

\* на осигурен / пенсионер / наследник / пълномощник /  
настояник / попечител

**С радост ще помогнем**

Обади ни се на 0700 13 014 или посети сайта ни [allianz.bg](http://allianz.bg)

**Екипът на Allianz**