До *Изпълнителния директор на "Пенсионно осигурително дружество Алианц България" АД "Доброволен пенсионен фонд Алианц България"*
Адрес: 1407, София, ул. Сребърна №16, тел.: 02/9334800

Вх.№ | **Дата**

ЗАЯВЛЕНИЕ

I. Осигурено лице/Пенсионер/Наследник .....

ЕГН | | | | | | | | | | | | *л.к. №* | | | | | | | | | *изд. на* | | | | | | от МВР .....

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

Телефон ..... *e-mail* .....

II. Пълномощник/Настойник/Попечител .....

ЕГН | | | | | | | | | | | | *л.к. №* | | | | | | | | | *изд. на* | | | | | | от МВР .....

На основание пълномощно се: ☐ Подават документи ☐ Подават документи и получават суми **тел.:** .....

В съответствие с Правилника за организацията и дейността на "Доброволен пенсионен фонд Алианц България"/Правилника/ и действащото българско законодателство заявявам натрупаните средства по индивидуалната партида да бъдат изплатени по следния начин:

I.ПРЕДИ НАСТЪПВАНЕ НА ОСИГУРИТЕЛЕН СЛУЧАЙ

☐ Еднократно

☐ Разсрочено: .... /словом/

Декларация за данъчни преференции

На основание чл. 65, ал.8 от ЗДДФЛ декларирам, че:

☐ **НЕ** съм ползвал/а данъчни облекчения, предвидени в чл. 19 от ЗДДФЛ за СУМАТА в размер на: | | | | | | | | | | | | *евра*

☐ **НЕ** съм ползвал/а данъчни облекчения, предвидени в чл. 19 от ЗДДФЛ за **ЦЯЛАТА СУМА.** ..... /словом/

Известно ми е, че за неверни данни нося отговорност по чл. 313 от НК . ***Подпис:***

II.ПРИ НАСТЪПВАНЕ НА ОСИГУРИТЕЛЕН СЛУЧАЙ ☐ ***Старост*** ☐ ***Инвалидност***

☐ Еднократно ☐ Пожизнена пенсия ☐ Срочна пенсия .... /години/ /словом/

☐ Разсрочено: .... /словом/

III.ПРИ СМЪРТ НА ОСИГУРЕНИЯ/ПЕНСИОНЕРА .....

ЕГН | | | | | | | | | | |

☐ Еднократно ☐ Разсрочено: .... /словом/ ☐ Наследствена срочна пенсия .... /години/ /словом/

Плащането да се извърши на: ТИТУЛЯР НА СМЕТКАТА: .....

☐ Банка .....

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* Задължително се прилага документ за IBAN

Декларирам, че съм запознат/а с разпоредбите на т.154 от Правилника както и че актуализацията на допълнителната пенсия се извършва на базата на средствата по индивидуалната партида към датата на актуализацията, в т.ч. и постъпилите осигурителни вноски след пенсиониране.

Прилагам следните документи:

☐ Копие на Разпореждане за отпускане на пенсия ☐ Копие от Удостоверение за наследници ☐ Копие на Пълномощно

☐ Копие на решение на ТЕЛК или НЕЛК ☐ Копие от Акт за граждански брак ☐ Копие на документ за самоличност

☐ Копие от Акт за смърт ☐ Копие от Акт за раждане на лице под 18г. ☐ Други: .....

гр. ..... ***Дата:*** ..... ***Подпис:***

осигурен/пенсионер/наследник/пълномощник/попечител/настойник

Подписът е поставен в присъствието на НАСТОЙНИК на непълнолетно лице(от 14г. до 18г.):* ***Подпис:*

Настойник на лице от 14 г. до 18 г.

Приел документите: .... /име и подпис/ /тел./ /ГП/