

## ДОГОВОР ЗА РАЗСРОЧЕНО ИЗПЛАЩАНЕ НА СРЕДСТВА ОТ ЗАДЪЛЖИТЕЛЕН УНИВЕРСАЛЕН ПЕНСИОНЕН ФОНД АЛИАНЦ БЪЛГАРИЯ

№

Днес, ..... година, между:

**"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](mailto:pod@allianz.bg), наричано по-долу за краткост **"ДРУЖЕСТВОТО"**, което **ДРУЖЕСТВО** е учредило и управлява **"Задължителен универсален пенсионен фонд Алианц България"**, регистриран от Софийски градски съд по фирмено дело № 1913/2001 година, ЕИК 130477720, наричан по-долу за краткост **"ФОНДА"** и

Име

ЕГН/ЛНЧ  с л.к. №  Дата на раждане

Издадена на    от МВР   Мъж\*  Жена\* \*само за чужди граждани с ЛНЧ  
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:  друг:  e-mail:

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:

- ежемесечно в размер на ..... /...../ лева.
- на тримесечие в размер на ..... /...../ лева.
- на шестмесечие в размер на ..... /...../ лева.
- веднъж годишно в размер на ..... /...../ лева.
- по следния определен

план:.....

**2.** Месечният размер на разсроченото плащане по т. 1 към датата на определянето му не може да бъде по-голям от минималния размер на пенсията за осигурителен стаж и възраст по чл. 68, ал. 1 от КСО към същата дата и по-малък от 15 на сто от нейния размер.

#### Ред и начин за извършване на разсрочените плащания

**3.** За извършване на разсрочените плащания от ЗУПФ Алианц България, **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 натрупана сума по ИП в случаите, когато са постъпили осигурителни вноски и е разкрита нова индивидуална партида след сключване на пенсионен договор или договор за разсрочено изплащане от Фонда за разсрочено плащане;

**3.3.** при разсрочено изплащане на суми на наследниците на починало осигурено лице 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.

**5.** Дължимите суми се изплащат по лична банкова сметка на **ПОЛУЧАТЕЛЯ** от първо до петнадесето число на месеца, за който се отнасят.

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

#### Права на наследниците на **ПОЛУЧАТЕЛЯ**

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

**8.** Наследниците на починало осигурено лице, за което е разкрита нова индивидуална партида във **ФОНДА** след сключване на пенсионен договор или договор за разсрочено изплащане, имат право на еднократно изплащане на остатъка от сумата в ИП.

9. Наследниците на **ПОЛУЧАТЕЛЯ** придобиват правата по т. 7 или т. 8 от този Договор след удостоверяване пред **ДРУЖЕСТВОТО** на смъртта на осигурения и качеството си на наследници по смисъла на действащото българско законодателство. Наследниците представят акт за смърт и удостоверение за наследници, а в случаите когато няма низходящи наследници и акт за сключен граждански брак, ако има такъв.

Ред и начин за предоставяне на информация на **ПОЛУЧАТЕЛЯ**

10. **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

11. 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

12. Този Договор може да бъде изменян 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 изчерпване на натрупаните средства по ИП.

15. Този Договор е със срок до изчерпване на средствата по ИП.

Задължения на **ДРУЖЕСТВОТО**

16. При поискване издава на всяко осигурено лице уникален идентификатор, който да му осигурява електронен достъп до данните в неговата индивидуална партида, по която се водят неговите средства и му позволява да извършва справки и да проследява осигурителната си история.

17. При поискване предоставя в 7-дневен срок на осигуреното лице, съответно на наследник на осигуреното лице, копие от електронен документ в електронното му досие на хартиен или на електронен носител.

Допълнителни разпоредби

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

Заклучителни разпоредби

1. За всички неуредени с този Договор въпроси се прилагат Правилника за организацията и дейността на "Задължителен универсален 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 "Задължителен универсален 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 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 фондове, управлявани от ПОД „Алианц България“ АД.

**ОСИГУРЕН:** .....

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 изпрацат 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.

**ОСИГУРЕН:** .....