

Вх.№

Дата

ЗАЯВЛЕНИЕ

I. Осигурено лице/Пенсионер/Наследник

ЕГН Л.к. № Изг. на от МВР

Адрес П.К. гр. (с.)

/ж.к., ул., бл., вх., ап./

Телефон e-mail

II. Пълномощник/Настойник/Попечител

ЕГН Л.к. № Изг. на от МВР

На основание пълномощно се: Погават документи Погават документи и получават суми тел.:

В съответствие с Правилника за организацията и дейността на "Доброволен пенсионен фонд Алианс 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: лв.

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.

Погнис:

II. ПРИ НАСТЪПВАНЕ НА ОСИГУРИТЕЛЕН СЛУЧАЙ

Старост

Инвалидност

Еднократно

Пожизнена пенсия

Срочна пенсия

Разсрочено:

/години/

/словом/

/словом/

III. ПРИ СМЪРТ НА ОСИГУРЕНИЯ/ПЕНСИОНЕРА

Еднократно

Разсрочено:

ЕГН

/словом/

Наследствена срочна пенсия

/години/

/словом/

Плащането да се извърши на: ТИТУЛЯР НА СМЕТКАТА:

Банка

IBAN

на каса на Алианс Банк България АД, БЦ/ФЦ

на каса в Банка ДСК АД

* Задължително се прилага документ за IBAN при лица под 18 г.

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 Угостоверение за наследници

Копие на Пълномощно

Копие на решение на ТЕАК 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:

Погнис:

осигурен/пенсионер/наследник/пълномощник/попечител/настойник

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

Погнис:

Настойник на лице от 14 г. до 18 г.

Приел документите:

/име и погнис/

/тел./

/гп/