

ЗАЯВЛЕНИЕ

за предварително съгласие на лице, осигурено по Договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване

№

Долуподписаният/та:

Име

ЕГН/ЛНЧ Лична карта/ Паспорт №

Дата на издаване: От МВР:

Адрес: П.К. Област: Община: гр.(с.)

ж.к., ул., №, вх., ет., ап.

Данни за контакт: Домашен тел. Мобилен тел. Електронна поща:

С ТОВА ЗАЯВЛЕНИЕ:

ДАВАМ СВОЕТО ПОСРЕДСТВО СЪГЛАСИЕ по смисъла на Кодекса за социално осигуряване **ДА БЪДА ОСИГУРЯВАН/А** съгласно Договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване сключен между:

"ПЕНСИОННО ОСИГУРИТЕЛНО ДРУЖЕСТВО АЛИАНЦ БЪЛГАРИЯ" АД, и работодателя ми:

(наименование на другия осигурител – физическо лице по осигурителен договор Образец 2А, юридическо лице по осигурителен договор Образец 2Б или на работодател или осигурител – лице по чл. 230, ал. 3, т. 3 от КСО по осигурителен договор Образец 3, съгласно съдебната регистрация)

Желая да получа достъп до системата за проверка на индивидуални осигурителни партиди на ПОД „Алианц България“ АД. Паролата за достъп ще бъде изпратена на посочен e-mail адрес:

e-mail:

Желая да получавам годишните извлечения от индивидуалната си партида в пенсионния фонд само в електронен формат на e-mail адрес*

e-mail:

* С избора за получаване на годишните извлечения по e-mail, се отказвате от получаването им на хартиен носител, по физическа 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.

Съгласен съм / Не съм съгласен личните ми данни да бъдат предоставяни на дружества от групата на "Алианц България Холдинг" АД за маркетингови цели.

Осигурен:

[Съобщение за защита на личните данни](#)

Ние се грижим за защитата на личните Ви данни

ПОД „Алианц България“ АД е част от Алианц Груп, един от световните лидери в застраховането и управлението на активи. Ние сме пенсионноосигурително дружество, лицензирано в България, което предоставя задължително и доброволно пенсионно осигуряване. Защитата на Вашите лични данни е основен приоритет за нас. Пълният текст на Съобщението ни за защита на личните данни (Privacy notice) се намира на адрес www.allianz.bg. То има за цел да Ви информира какви Ваши лични данни събираме, защо са ни необходими, по какъв начин ще бъдат използвани и на кого ще бъдат разкривани. Прочетете това съобщение внимателно.

Ако имате допълнителни въпроси, свързани с Вашите лични данни, винаги можете да се свържете с нас чрез посочените в съобщението форми за контакт.

Град:

Заявител:

Дата на издаване:

(Име, фамилия и подпис)