

## ПЕНСИОНЕН ДОГОВОР

№

Днес, ..... година, в град ..... между:

**"ПЕНСИОННО ОСИГУРИТЕЛНО ДРУЖЕСТВО АЛИАНЦ БЪЛГАРИЯ" АД, "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. 1612, ж.к. Хиподрума, столичен район „Красно село“, бул. „Цар Борис III“ №19 Б, телефон: 02/ 933 48 00, електронна поща: [pod@allianz.bg](mailto:pod@allianz.bg), представлявано заедно от двамата Изпълнителни директори Владислав Русев Русев и Цветомир Серафимов Илиев, или всеки от тях заедно с прокуриста Иван Паскалев Паскалев, чрез пълномощника ..... , наричано по-долу за краткост **"ДРУЖЕСТВОТО"**, което **ДРУЖЕСТВО** е учредило и управлява **"Доброволен пенсионен фонд Алианц България"**, регистриран от Софийски градски съд по фирмено дело № 12458/2000 година, ЕИК 130401021, наричан по-долу за краткост **"ФОНДА"** и

Име	<input type="text"/>						
СГЧ/ПЧ	<input type="text"/>	С л.к. №	<input type="text"/>	Дата на издаване*	<input type="text"/>		
Издадена на	<input type="text"/>	от МВР	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Мъж* <input type="checkbox"/> Жена* *само за	<input type="text"/>		
<b>с постоянен адрес:</b>							
П.К.	<input type="text"/>	Област	<input type="text"/>	Община	<input type="text"/>	гр. (с.)	<input type="text"/>
Адрес	<input type="text"/>					/ж.к., ул., бл., вх., ап./	
<b>с настоящ адрес:</b>							
П.К.	<input type="text"/>	Област	<input type="text"/>	Община	<input type="text"/>	гр. (с.)	<input type="text"/>
Адрес	<input type="text"/>					/ж.к., ул., бл., вх., ап./	
тел:	<input type="text"/>	друг:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>		

наричан по-долу за краткост **"ПЕНСИОНЕР"**, на основание Заявление за плащане №...../..... година, се сключи този Пенсионен договор ("Договора") за следното:

### Вид и размер на пенсията и начин на нейното преизчисляване

#### 1. ФОНДЪТ се задължава да плаща на Пенсионера на ФОНДА:

- лична пожизнена пенсия за старост в размер на ..... /...../ лева месечно.
- лична срочна пенсия за старост в размер на ..... /...../ лева месечно.
- лична пожизнена пенсия за инвалидност в размер на ..... /...../ лева месечно.
- лична срочна пенсия за инвалидност в размер на ..... /...../ лева месечно.
- наследствена срочна пенсия в размер на ..... /...../ лева месечно.

2. **ДРУЖЕСТВОТО** актуализира размера на допълнителната пенсия съгласно актюерските разчети. Актуализацията се извършва ежемесечно, след съответната дата на отпускане на пенсията. Актуализираната пенсия се дължи от 1-во число на месеца, следващ месеца на актуализацията.

### Срок на получаване на пенсията

3.1. Личната пожизнена пенсия за старост е пожизнено месечно плащане на **Пенсионер** на **ФОНДА** при придобиване право на лична пенсия за старост.

3.2. Личната срочна пенсия за старост е срочно месечно плащане на **Пенсионер** на **ФОНДА** при придобиване право на лична пенсия за старост, което се плаща в срок до ..... година, освен ако през периода на плащане месечният му размер е по-малък от 20 на сто от минималната работна заплата за страната за месеца, през който се извършва съответното плащане.

3.3. Личната пожизнена пенсия за инвалидност е пожизнено месечно плащане на **Пенсионер** на **ФОНДА** при придобиване право на лична пенсия за инвалидност.

3.4. Личната срочна пенсия за инвалидност е срочно месечно плащане на **Пенсионер** на **ФОНДА** при придобиване право на лична пенсия за инвалидност, което се плаща в срок до ..... година, освен ако през периода на плащане месечният му размер е по-малък от 20 на сто от минималната работна заплата за страната за месеца, през който се извършва съответното плащане.

3.5. Наследствената срочна пенсия е срочно месечно плащане на ползващо лице/наследник по закон на починал **Осигурен/Пенсионер** на **ФОНДА**, което се плаща в срок до ..... година, освен ако през периода на плащане месечният му размер е по-малък от 20 на сто от минималната работна заплата за страната за месеца, през който се извършва съответното плащане.

### Ред и начин за плащане на пенсията

4. Дължимите суми се изплащат лично на **Пенсионера** или на упълномощено от него лице, снабдено с писмено пълномощно с нотариално заверен подпис на упълномощителя. Плащането се извършва по избор на **Пенсионера** в брой или по банкова сметка.

## Права на ползващите лица/наследниците по закон на Пенсионера

5. В случай на смърт на **Пенсионера**, **ДРУЖЕСТВОТО** се задължава да изплати остатъка от натрупаните средства по индивидуалната партида /"ИП"/ на изрично определени в този Договор ползващи лица, а именно:

5.1. ...., ЕГН 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Който/която да получи .....% /..... процента/ от остатъка по ИП на **Пенсионера** на **ФОНДА**;

5.2. ...., ЕГН 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Който/която да получи .....% /..... процента/ от остатъка по ИП на **Пенсионера** на **ФОНДА**;

5.3. ...., ЕГН 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Който/която да получи .....% /..... процента/ от остатъка по ИП на **Пенсионера** на **ФОНДА**;

5.4. ...., ЕГН 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Който/която да получи .....% /..... процента/ от остатъка по ИП на **Пенсионера** на **ФОНДА**.

5.5. Когато **Пенсионерът** не определи проценти в т. 5.1 - 5.4, се счита, че посочените лица получават равен дял от натрупаните средства по ИП.

5.6. Когато определените с този Договор ползващи лица на **Пенсионера** са различни от ползващите лица и съответните съотношения, определени по силата на други осигурителни договори, сключени с **ДРУЖЕСТВОТО** за същото лице, прилага се уговореното с този Договор.

6. При смърт на **Пенсионера** и в случай че не са определени ползващи лица по реда на т. 5, **ДРУЖЕСТВОТО** се задължава да изплати остатъка по ИП на наследници по закон. Наследниците по закон удостоверяват и качеството си наследници по смисъла на действащото българско законодателство. Когато наследява съпруг без низходящи наследници е необходимо да се представи и удостоверение за сключен граждански брак. При плащания на наследниците по закон се спазва редът на наследяване и размерът на наследствените дялове съгласно Закона за наследството.

7. Ползващите лица придобиват право на наследствена пенсия, еднократно или разсрочено изплащане на остатъка по ИП след удостоверяване пред **ДРУЖЕСТВОТО** на смъртта на **Пенсионера**.

### Ред и начин за предоставяне на информация на Пенсионера

8. **Пенсионерът** получава годишна информация за състоянието на ИП в офисите и интернет страницата на **ДРУЖЕСТВОТО**, както и при поискване по всяко време.

### Разходи по изплащане на пенсията

9. Разходите по изплащането на сумите по този Договор са за сметка на **ДРУЖЕСТВОТО**, освен в случаите, когато плащането се извършва извън територията на Република България.

### Условия за изменение, допълнение и прекратяване на Договора

10. Този Договор може да бъде изменен или допълван от страните само и единствено чрез писмено споразумение между тях, както и съгласно условията, предвидени в Правилника или в императивните норми на действащото българско законодателство.

11. Този Договор не може да бъде прекратен едностранно от **ДРУЖЕСТВОТО**, освен в случаите, предвидени по КСО.

12. Този Договор се прекратява задължително в следните случаи:

12.1. при смърт на **Пенсионера**;

12.2. при еднократно изплащане на цялата натрупана сума по ИП.

### Допълнителни разпоредби

13. За неполучени в срок плащания, не по вина на **ДРУЖЕСТВОТО**, не се дължи лихва.

14. **ДРУЖЕСТВОТО** не носи отговорност за добросъвестно направени плащания на лице, овластено да ги получи, ако **Пенсионерът** загуби личните си документи, удостоверяващи неговата самоличност или същите са откраднати и не уведоми **ДРУЖЕСТВОТО** за това, посредством надлежно писмено Заявление.

### Заклучителни разпоредби

§1. За всички неуредени с този Договор въпроси се прилага Правилника за организацията и дейността на "Доброволен пенсионен фонд Алианс 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.

§3. С подписването на този Договор, **Пенсионерът** декларира, че е запознат и приема актуалния към датата на подписването на този Договор Правилник за организацията и дейността на "Доброволен пенсионен фонд Алианс България" /"Правилника"/. Правилникът е неразделна част от този Договор.

**§4.** С подписването на този Договор, **Пенсионерът** декларира, че е запознат от **ДРУЖЕСТВОТО** с правата си във връзка с придобитото право на пенсия, 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.

**Пенсионер:** .....

**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 законите 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).

Желя 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.

**ПЕНСИОНЕР:** .....

Съгласен съм /  Не съм съгласен ПОД „Алианц България“ АД да събира, използва и разкрива личните ми данни, за да ми предоставя рекламна информация относно продукти и услуги, които Дружеството счита, че могат да представляват интерес за мен /ако не се съгласите, нашите колеги няма да могат да Ви изпращат горепосочената информация/.

Уведомен съм, че мога да оттегля даденото съгласие по всяко време, което ще има за последица, че ПОД „Алианц България“ АД няма да може повече да обработва тези категории лични данни за посочените цели.

**ПЕНСИОНЕР:** .....