

## ПЕНСИОНЕН ДОГОВОР

№

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

**"ПЕНСИОННО ОСИГУРИТЕЛНО ДРУЖЕСТВО АЛИАНЦ БЪЛГАРИЯ" АД**, град София, район "Красно село", ул. "Дамян Груев" № 42, регистрирано от Софийски градски съд по фирмено дело № 1161/1996 година, пенсионна лицензия № 05/03.10.2000 година, ЕИК 121050885, телефон: 02/ 933 48 00, факс: 02/ 981 53 02, електронна поща: [pod@allianz.bg](mailto:pod@allianz.bg), представлявано заедно от изпълнителните директори – София Каменова Христова и Страхил Николов Видинов и от Всеки от тях, заедно с изпълнителния член на УС Владислав Русев Русев, чрез пълномощника ....., ЕГН: ....., наричано по-долу за краткост **"ДРУЖЕСТВОТО"**, което **ДРУЖЕСТВО** е учредило и управлява **"Доброволен пенсионен фонд по професионални схеми Алианц България"**, регистриран от Софийски градски съд по фирмено дело № 7573/2007 година, ЕИК: 175307548, наричан по-долу за краткост **"ФОНДА"** и

Име	<input type="text"/>						
ЕГН/ЛНЧ	<input type="text"/>	с Л.К. №	<input type="text"/>	Дата на раждане*	<input type="text"/>		
Издадена на	<input type="text"/>	от МВР	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Мъж* <input type="checkbox"/> Жена*	<small>*само за чужди граждани с ЛНЧ</small>		
с постоянен адрес:							
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./	
с настоящ адрес:							
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"/>	е-mail:	<input type="text"/>		

наричан по-долу за краткост **"ПЕНСИОНЕР"** по професионална схема на

..... и на основание  
*Предприятие осигурител /Предприятия осигурители*

Разпореждане на **ДРУЖЕСТВОТО** 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 срочна пенсия за старост в размер на ..... /...../ лева месечно.

**2. ДРУЖЕСТВОТО** актуализира размера на личната срочна пенсия за старост съгласно актюерските разчети на база на натрупаните средства по индивидуалната партита към момента на актуализация, остатъчния срок на получаване на пенсията и техническия лихвен процент, утвърден от заместник-председателя на КФН. 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.** Личната срочна пенсия за старост е срочно месечно плащане на **Пенсионер** на **ФОНДА** при придобиване право на лична срочна пенсия за старост, което се плаща в срок до ..... година, съгласно уговореното по професионалната схема.

### Ред и начин за плащане на пенсията

**4.** Личната срочна пенсия за старост се изплаща лично на **Пенсионера** или на упълномощено от него лице, снабдено с писмено пълномощно с нотариално заверен подпис на упълномощителя. Изплащането на отпуснатата от **ФОНДА** лична срочна пенсия за старост се извършва съгласно уговореното по професионалната схема на каса или по банкова сметка. Когато плащането се извършва на територията на Република България, разходите по изплащането са за сметка на **ДРУЖЕСТВОТО**.

#### 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 осигурителна партида /"ИОП"/ на ползващите лица, определени съгласно уговореното в професионалната схема.

6. При смърт на **Пенсионера** и в случай, че не са определени ползващи лица, **ДРУЖЕСТВОТО** се задължава да изплати остатъка по ИОП на наследниците по закон. При плащания на наследниците по закон се спазва редът на наследяване и размерът на наследствените дялове, съгласно Закона за наследството.

7. Ползващите лица/наследниците по закон на **Пенсионера** придобиват право на еднократно или разсрочено изплащане на остатъка по ИОП съгласно уговореното в професионалната схема, след уостоверяване пред **ДРУЖЕСТВОТО** на смъртта на **Пенсионера** и на факта, че те са ползващи лица съгласно професионалната схема, респективно че са наследници по закон по смисъла на действащото българско законодателство.

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

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

#### Разходи по изплащане на пенсията

9. Разходите по изплащането на личната срочна пенсия са за сметка на **ДРУЖЕСТВОТО**, освен в случаите, когато пенсията се плаща извън територията на Република България.

#### Условия за прекратяване на Договора

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

11. Този Договор се прекратява задължително в следните случаи:

11.1. при смърт на **Пенсионера**;

11.2. при еднократно изплащане на цялата натрупана сума по ИОП.

#### Допълнителни разпоредби

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

13. **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.

#### Заключителни разпоредби

§1. За всички неуредени с този Договор въпроси се прилага Правилника за организацията и дейността на "Доброволен пенсионен фонд по професионални схеми 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 по седалището на **ДРУЖЕСТВОТО**.

§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 по професионални схеми Алианс България". Правилникът е неразделна част от този Договор.

§4. С подписването на този договор **Пенсионерът** декларира, че е предоставил информация за себе си, представляваща лични данни, като декларира също така, че:

1. е съгласен личните му данни да бъдат обработвани от **ДРУЖЕСТВОТО** единствено за нуждите на този договор. Предоставените лични данни ще бъдат съхранявани от **ДРУЖЕСТВОТО** при нормативно определените специални мерки за защита.
2. е съгласен личните му данни да бъдат предоставяни от **ДРУЖЕСТВОТО** на трети лица, единствено в случаите, при които обработването е необходимо във връзка с упражняване на правомощия, предоставени им със закон.
3. е съгласен личните му данни да бъдат предоставяни на дружества от групата на "Алианс България Холдинг" АД.

Този Договор се състави и подписа в 2 еднообразни екземпляра, по 1 за всяка една от страните по него.

Пенсионер: .....

ЗА ДРУЖЕСТВОТО: .....