

**ДОПЪЛНИТЕЛНО СПОРАЗУМЕНИЕ**  
по Наредба № 3 от 24.09.2003г. на КФН  
към Договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване

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

<b>1. Име</b>											
ЕГН/ЛНЧ				с л.к. №				Дата на раждане*			
Издадена на			от МВР					<input type="checkbox"/> Мъж* <input type="checkbox"/> Жена* <small>*само за чужденци и лица с ЛНЧ</small>			
<i>с постоянен адрес:</i>											
П.К.			Област		Община		гр. (с.)				
Адрес											
<i>с настоящ адрес:</i>											
П.К.			Област		Община		гр. (с.)				
Адрес											
тел:			друг:			e-mail:					

наричан **ОСИГУРЕН** и

**2. "ПЕНСИОННО ОСИГУРИТЕЛНО ДРУЖЕСТВО АЛИАНЦ БЪЛГАРИЯ" АД**, със седалище и адрес на управление: град София 1606, район "Красно село", ул. "Дамян Груев" № 42, регистрирано от Софийски градски съд по фирмено дело № 1161/1996 година, пенсионна лицензия № 05/21.09.2000 година, вписано в Търговския регистър при Агенция по вписванията с ЕИК 121050885 телефон: 02/02/933 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 си ....., ЕГН: ....., 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 БУЛСТАТ 130401021, наричан по-долу за краткост **"ФОНДА"**, се сключи това **Допълнително споразумение, с което страните се споразумяха за следното:**

1. На основание подадено заявление за прехвърляне от един в друг фонд за допълнително доброволно пенсионно осигуряване Входящ № ..... от ..... 20... година и сключен Договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване № ..... /.....20... година, **ОСИГУРЕНИЯТ** прехвърля във **ФОНДА средствата** от индивидуалната си партуга в доброволен пенсионен фонд .....

2. **Средствата по точка 1 по-горе** са от:

- натрупани средства от лични вноски;
- натрупани средства от вноски на работодател;
- натрупани средства от вноски на друг осигурител (ФЛ / ЮЛ).

3. В случай, че средствата по точка 1 са натрупани от вноски на работодател и/или на друг осигурител, спрямо тях ще бъдат прилагани всички произтичащи от Закона ограничения.

4. Останалите разпоредби на договора остават непроменени.

5. Това **Допълнително споразумение** се състави и подписа в 2 /два/ еднообразни екземпляра, по 1 /един/ за всяка от страните по него и влиза в сила от датата на подписването му.

**ОСИГУРЕН:**

.....  
/...../

**За ДРУЖЕСТВОТО:**

.....  
/..... -  
пълномощник/