

**ДОГОВОР ЗА РАЗСРОЧЕНО ИЗПЛАЩАНЕ НА СРЕДСТВА НА ЛИЦЕ,
ПРИДОБИЛО ПРАВО НА ПЕНСИЯ ОТ ДОБРОВОЛЕН ПЕНСИОНЕН ФОНД АЛИАНЦ БЪЛГАРИЯ**

№

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: rod@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 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"/>						
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"/>					<small>/ж.к., ул., бл., вх., ап./</small>	
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"/>					<small>/ж.к., ул., бл., вх., ап./</small>	
тел:	<input type="text"/>	друг:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>		

наричан по-долу за краткост **"ПОЛУЧАТЕЛ"**, на основание Заявление за плащане №...../..... година, се сключи този договор за разсрочено изплащане на средства при придобиване право на пенсия от **ФОНДА** /"Договора"/ за следното:

Вид и размер на разсроченото изплащане на натрупаните средства по индивидуалната партида /"ИП"/.

1. ФОНДАТ се задължава да изплати разсрочено натрупаните средства на **ПОЛУЧАТЕЛЯ**, както следва:

- ежемесечно в размер на /...../ лева.
- на тримесечие в размер на /...../ лева.
- на шестмесечие в размер на /...../ лева.
- веднъж годишно в размер на /...../ лева.
- по следния определен план:

Срок на получаване на разсроченото изплащане

2. Разсроченото изплащане на натрупаните средства по ИП, представлява периодично изплащани суми при придобиване право на пенсия за старост или инвалидност, както и периодично изплащани суми на ползващите лица/наследниците по закон на починал осигурен/пенсионер на **ФОНДА**. Сумите, предмет на разсрочено изплащане, се определят в план на тегленията, посочен в заявлението за плащане, при спазване условията и реда за плащания от **ФОНДА**, така че размерът на всяко плащане да не бъде по-малък от 20 на сто от размера на МРЗ за страната за месеца, през който е изгадено разпореждането за плащане. Сумите се изплащат до изчерпване на средствата по ИП.

Ред и начин за плащане на сумите, предмет на разсроченото изплащане

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

Права на ползващите лица/наследниците по закон на ПОЛУЧАТЕЛЯ

4. В случай на смърт на **ПОЛУЧАТЕЛЯ**, **ДРУЖЕСТВОТО** се задължава да изплати остатъка от натрупаните средства по ИП на изрично определени в този Договор ползващи лица, а именно:

4.1., ЕГН
Който/която да получи% /..... процента/ от остатъка по ИП на **ПОЛУЧАТЕЛЯ**;

4.2., ЕГН
Който/която да получи% /..... процента/ от остатъка по ИП на **ПОЛУЧАТЕЛЯ**;

4.3., ЕГН

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

Който/която да получи% / процента/ от остатъка по ИП на **ПОЛУЧАТЕЛЯ**;

4.4., ЕГН

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

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

4.5. Когато **ОСИГУРЕНИЯТ** не определи проценти в т. 4.1 - 4.4, се счита, че посочените лица получават равен дял от натрупаните средства по ИП.

5. При смърт на **ПОЛУЧАТЕЛЯ** и в случай, че не са определени ползвачи лица по реда на точка 4, **ДРУЖЕСТВОТО** се задължава да изплати остатъка по ИП на наследници по закон. При плащания на наследниците по закон се спазва редът на наследяване и размерът на наследствените дялове, съгласно Закона за наследството. В случай, че наследници на **ПОЛУЧАТЕЛЯ** са само неговия/та съпруг/а и деца, същите представят акт за смърт и удостоверение за наследници. Във всички останали случаи, освен акт за смърт и удостоверение за наследници, наследниците на **ПОЛУЧАТЕЛЯ** представят и удостоверение за граждански брак, ако **ПОЛУЧАТЕЛЯТ** е сключил такъв.

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

Ред и начин за предоставяне на информация на **ПОЛУЧАТЕЛЯ**

7. **ПОЛУЧАТЕЛЯТ** 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 сумите, предмет на разсроченото изплащане

8. 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 прекратяване на Договора

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

10. Този Договор се прекратява задължително в следните случаи:

10.1. при смърт на **ПОЛУЧАТЕЛЯ**;

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

10.3. при изчерпване на натрупаните средства по ИП.

Допълнителни разпоредби

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

12. **ДРУЖЕСТВОТО** не носи отговорност за добросъвестно направени плащания на лице, овластено да ги получи, ако **ПОЛУЧАТЕЛЯТ** 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 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, **ПОЛУЧАТЕЛЯТ** 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 **ПОЛУЧАТЕЛЯТ** 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/ не е съгласен /*невярното се зачертава*/ 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.

ПОЛУЧАТЕЛЯ:

ЗА ДРУЖЕСТВОТО: