

ЗАЯВЛЕНИЕ

за изплащане на рента (пенсия)

Обр. АБЖ – 03А

До

ЗАД Алианц България Живот

Представителство, гр. Код Заявление №

Приел: Име Подпис Дата на получаване

От

 Договорителя Застрахования:

Име

Лични данни л.к. / л.п. изд. ЕГН

Дата на раждане: в гр.(с.) Сем. положение

Адрес Телефон, факс

Наименование на фирмата, Дан.№, БУЛСТАТ, представляващ

Застрахователна полица №

Месечна рента / Месечна рента на едно лице: (.....) лева евро щ.д.

Заявявам, че желая дължимата рента (пенсия) да бъде изплащана/изплатена на застрахования/ите:

 месечно (.....) лева евро щ.д. тримесечно (.....) лева евро щ.д. шестмесечно (.....) лева евро щ.д. годишно (.....) лева евро щ.д. еднократно след изтичане периода на отсрочване (без Тарифа Р-1 при срок за получаване на рентата, по-голям от една година) (.....) лева евро щ.д. и застраховката да бъде прекратена

Заявявам, че желая натрупаният доход от инвестициите на застрахователните резерви да бъде изплащан/изплатен на застрахования/ите:

 при изтичане периода на отсрочване (отсрочката) годишно през срока за получаване след 01.01. на всяка година еднократно при изтичане срока за получаване на рентата (пенсията)

Желая дължимата рента /пенсия/ и натрупаният доход да бъдат изплащани/изплатени:

 в брой на каса в Представителство, гр. по банкова сметка при ТБ гр. банков код банкова сметка № в лева банкова сметка № в евро банкова сметка № в щ.д. по банкови сметки на застрахованите лица (представят се заедно с поименния списък на застрахованите лица)

Известно ми е, че при изплащане на дължимата рента (пенсия) и на натрупания доход в евро или щатски долари допълнително възникналите разходи са за сметка на застрахования/ите и се удържат от дължимата рента (пенсия) или от натрупания доход.

Град, дата

Подпис на застрахования:

Подпис на договорителя:

.....

.....

.....