

## ПЕНСИОНЕН ДОГОВОР

№

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

**“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, с адрес: град София, п.к. 1612, ж.к Хиподрума, столичен район „Красно село”, бул. „Цар Борис III” №19 Б, телефон: 02/ 933 48 00, факс: 02/ 981 53 02, 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 **“Задължителен универсален пенсионен фонд Алианц България”**, регистриран от Софийски градски съд по фирмено дело № 1913/2001 година, ЕИК 130477720, наричан по-долу за краткост **“ФОНДА”** и

Име	<input type="text"/>		
ЕГНЛНЧ	<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>			
<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"/>		
	<i>/ж.к., ул., бл., вх., ап./</i>		
<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"/>		
	<i>/ж.к., ул., бл., вх., ап./</i>		
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** допълнителна пожизнена пенсия за старост в размер на ..... /...../ лева месечно.

**1.1. ДРУЖЕСТВОТО** актуализира размера на допълнителна пожизнена пенсия ежемесечно, след датата на отпускане на пенсията. Актуализираната пенсия се дължи от първо число на месеца, следващ месеца на актуализацията.

**1.2.** Актуализацията на пенсията се извършва съгласно актюерските разчети на база на натрупаните средства по индивидуалната партида /“ИП”/ към момента на актуализацията, биометричните таблици и техническия лихвен процент, утвърден от заместник-председателя на КФН.

**1.3.** Актуализацията на пенсията се прекратява след изчерпване на средствата по ИП.

### Срок на получаване на пенсията

**2.** Допълнителната пожизнена пенсия за старост е пожизнено месечно плащане от **ФОНДА** на **Пенсионер** на **ФОНДА**.

### Ред и начин за плащане на пенсията

**3.** Допълнителната пожизнена 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** допълнителна пожизнена пенсия за старост се извършва по избор на **Пенсионера** на каса или по банкова сметка, като разходите по изплащането са за сметка на **ДРУЖЕСТВОТО**, когато банковата сметка е издадена от банка на територията на Република България.

### Права на наследниците на Пенсионера

**4.** В случай на смърт на **Пенсионера**, **ДРУЖЕСТВОТО** се задължава да изплати чрез **ФОНДА** на наследниците на **Пенсионера** остатъка по ИП на починалия **Пенсионер**.

**4.1.** По смисъла на действащото българско законодателство и Правилника за организацията и дейността на **“Задължителен универсален пенсионен фонд Алианц България” /“Правилника”/ наследници на Пенсионера** са преживелият съпруг /съпруга/ на

**Пенсионера**, низходящите и възходящите на **Пенсионера**. Остатъкът по ИП на починалия **Пенсионер** се изплаща на тези наследници, като при определяне на размера на наследствените дялове се прилага Закона за наследството.

**4.2.** Наследниците на починал **Пенсионер** придобиват право на еднократно или разсрочено изплащане на остатъка по ИП на починалия **Пенсионер** след удостоверяване пред **ДРУЖЕСТВОТО** на смъртта на **Пенсионера** и на факта, че те са наследници по смисъла на действащото българско законодателство и Правилника. Наследниците представят акт за смърт и удостоверение за наследници.

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

**5.** **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

**6.** Разходите по изплащането на допълнителната пожизнена пенсия за старост са за сметка на **ДРУЖЕСТВОТО**. Разходите са за сметка на **ДРУЖЕСТВОТО** и когато плащането по банкова сметка е в банка на територията на Република България.

#### Условия за прекратяване на Договора

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

**8.** Този Договор се прекратява задължително при смърт на **Пенсионера**.

#### Допълнителни разпоредби

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

**10.** **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.

**11.** При постъпване във **ФОНДА** на осигурителни вноски за **Пенсионер** на **ФОНДА** се прилагат същите осигурителни условия както и спрямо осигурените във **ФОНДА** лица, съгласно Правилника и действащото българско законодателство.

#### Заклучителни разпоредби

**§1.** За всички неуредени с този Договор въпроси се прилага Правилника 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 “Задължителен универсален пенсионен фонд Алианц България”. Правилникът е неразделна част от този Договор.

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

**Пенсионер:** .....

**ЗА ДРУЖЕСТВОТО:** .....

#### Съобщение за защита на личните данни

#### **Ние се грижим за защитата на личните Ви данни!**

ПОД „Алианц България“ АД е част от Алианц Груп, един от световните лидери в застраховането и управлението на активи. Ние сме пенсионноосигурително дружество, лицензирано в България, което предоставя задължително и доброволно пенсионно осигуряване. Защитата на Вашите лични данни е основен приоритет за нас. Пълният текст на Съобщението ни за защита на личните данни (Privacy notice) се намира на следния линк: [www.allianz.bg](http://www.allianz.bg)

То има за цел да Ви информира какви Ваши лични данни събираме, защо са ни необходими, по какъв начин ще бъдат използвани и на кого ще бъдат разкривани. Прочетете това съобщение внимателно.

Ако имате допълнителни въпроси, свързани с Вашите лични данни, винаги можете да се свържете с нас чрез посочените в съобщението форми за контакт.

Желяя 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 физическа 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 личните ми данни да бъдат предоставяни на дружества от групата на “Алианц България Холдинг” АД за маркетингови цели.

**ПЕНСИОНЕР:**

.....