

**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, регистрирано от Софийски градски съд по фирмено дело № 1161/1996 година, пенсионна лицензия № 05/03.10.2000 година, ЕИК 121050885, седалище и адрес на управление: 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, 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 **“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/Л	<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* *само за чужди
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"/>	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. ФОНДЪТ се задължава да изплати разсрочено натрупаните средства на **ПОЛУЧАТЕЛЯ**, както следва:

- ежесечно 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 издадено 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 ползващи 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.

Заклучителни разпоредби

§1. За всички неуредени с този Договор въпроси се прилага Правилника за организацията и дейността на “Доброволен пенсионен фонд Алианц 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 Алианц България” /”Правилника”/. 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.

ПОЛУЧАТЕЛ:

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

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.

Желя 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.

ОСИГУРЕН:

Съгласен съм / Не съм
съгласен личните ми данни да
бъдат предоставяни на дружества
от групата на “Алианц България
Холдинг” АД за маркетингови цели.

ОСИГУРЕН:.....