

## 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, 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](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 **“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>		
<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"/>					/ж.к., ул., бл., вх., ап./	
<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"/>					/ж.к., ул., бл., вх., ап./	
тел:	<input type="text"/>	друге:	<input type="text"/>	е-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**:

- лична пожизнена пенсия за старост в размер на ..... /...../ лева месечно.
- лична срочна пенсия за старост в размер на ..... /...../ лева месечно.
- лична пожизнена пенсия за инвалидност в размер на ..... /...../ лева месечно.
- лична срочна пенсия за инвалидност в размер на ..... /...../ лева месечно.
- наследствена срочна пенсия в размер на ..... /...../ лева месечно.

2. **ДРУЖЕСТВОТО** актуализира размера на допълнителната пенсия съгласно актюерските разчети. Актуализацията се извършва ежемесечно, след съответната дата на отпускане на пенсията. Актуализираната пенсия се дължи от 1-во число на месеца, следващ месеца на актуализацията.

### Срок на получаване на пенсията

3.1. Личната пожизнена пенсия за старост е пожизнено месечно плащане на **Пенсионер** на **ФОНДА** при придобиване право на лична пенсия за старост.

3.2. Личната срочна пенсия за старост е срочно месечно плащане на **Пенсионер** на **ФОНДА** при придобиване право на лична пенсия за старост, което се плаща в срок до ..... година, освен ако през периода на плащане месечният му размер е по-малък от 20 на сто от минималната работна заплата за страната за месеца, през който се извършва съответното плащане.

3.3. Личната пожизнена пенсия за инвалидност е пожизнено месечно плащане на **Пенсионер** на **ФОНДА** при придобиване право на лична пенсия за инвалидност.

3.4. Личната срочна пенсия за инвалидност е срочно месечно плащане на **Пенсионер** на **ФОНДА** при придобиване право на лична пенсия за инвалидност, което се плаща в срок до ..... година, освен ако през периода на плащане месечният му размер е по-малък от 20 на сто от минималната работна заплата за страната за месеца, през който се извършва съответното плащане.

3.5. Наследствената срочна пенсия е срочно месечно плащане на ползващо лице/наследник по закон на починал **ОСИГУРЕН/Пенсионер** на **ФОНДА**, което се плаща в срок до ..... година, освен ако през периода на плащане

месечният му размер е по-малък от 20 на сто от минималната работна заплата за страната за месеца, през който се извършва съответното плащане.

#### Ред и начин за плащане на пенсията

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

#### Права на ползващите лица/наследниците по закон на Пенсионера

5. В случай на смърт на **Пенсионера**, **ДРУЖЕСТВОТО** се задължава да изплати остатъка от натрупаните средства по индивидуалната партида /"ИП"/ на изрично определени в този Договор ползващи лица, а именно:

5.1. ...., ЕГН 

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

  
Който/която да получи .....% /..... процента/ от остатъка по ИП на **Пенсионера** на **ФОНДА**;

5.2. ...., ЕГН 

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

  
Който/която да получи .....% /..... процента/ от остатъка по ИП на **Пенсионера** на **ФОНДА**;

5.3. ...., ЕГН 

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

  
Който/която да получи .....% /..... процента/ от остатъка по ИП на **Пенсионера** на **ФОНДА**;

5.4. ...., ЕГН 

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

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

5.5. Когато **ОСИГУРЕНИЯТ** не определи проценти в т. 5.1 - 5.4, се счита, че посочените лица получават равен дял от натрупаните средства по ИП.

6. При смърт на **Пенсионера** и в случай, че не са определени ползващи лица по реда на точка 5, **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 **Пенсионера** 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 **Пенсионера** представят и удостоверение за граждански брак, ако **Пенсионерът** е сключил такъв.

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

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

8. **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

9. 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

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

11. Този Договор се прекратява задължително в следните случаи:

11.1. при смърт на **Пенсионера**;

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

#### Допълнителни разпоредби

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

13. **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.

### **Заключителни 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, **Пенсионерът** 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.

**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.

Желая 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:**

.....