

 “ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ” АД Адрес за контакти: гр. София бул. Симеоновско шосе 67А тел/факс: (02) 805 53 34 e-mail: head@pensionins.com ; www.pensionins.com		<h2>Доброволен пенсионен фонд</h2>
Входящ №	Дата:	ДО Изпълнителния директор на “Пенсионноосигурителен институт” АД
Прието от: /име, длъжност/	Подпис:	
Срок за разглеждане на заявлението: /до 30 работни дни, от регистрирането му в ЦУ/		

ЗАЯВЛЕНИЕ

за изтегляне на средства

Име	Презиме	Фамилия	
ЕГН	Лична карта №	Издадена на	от МВР
Град/село	ул./ж.к. :	Телефон:	e-mail:
<input type="checkbox"/>	Осигурено лице/пенсионер по договор №		
<input type="checkbox"/>	Наследник/ползвачо лице на Име, Презиме, Фамилия		ЕГН
<input type="checkbox"/>	Законен/договорен/представител/настойник/попечител на Име, Презиме, Фамилия		ЕГН

Забележка: При повече от един наследник, заявлението се подава от всеки един от наследниците.

I. ЖЕЛАЯ, да изтегля средствата набрани по индивидуалната партида:

<input type="checkbox"/> преди настъпване на осигурителен случай			
1. Цялата натрупана сума по индивидуалната партида			
а. <input type="checkbox"/> без закриване на индивидуалната партида /остатък 0.50 лв/ <input type="checkbox"/> със закриване на индивидуалната партида			
б. <input type="checkbox"/> от вноски, за които е ползвано данъчно облекчение /..... <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 80%; margin-left: 10%;"> цифром словом </div> <input type="checkbox"/> от вноски, за които не е ползвано данъчно облекчение /..... <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 80%; margin-left: 10%;"> цифром словом </div>			
2. Част от средствата по индивидуалната партида			
<input type="checkbox"/> от вноски, за които е ползвано данъчно облекчение /..... <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 80%; margin-left: 10%;"> цифром словом </div> <input type="checkbox"/> от вноски, за които не е ползвано данъчно облекчение /..... <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 80%; margin-left: 10%;"> цифром словом </div> <input type="checkbox"/> от доходност /..... <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 80%; margin-left: 10%;"> цифром словом </div>			
<input type="checkbox"/> след настъпване на осигурителен случай:			
<input type="checkbox"/> старост			
<input type="checkbox"/> трайно намалена работоспособност над 50%			
<input type="checkbox"/> смърт			
1. Цялата натрупана сума по индивидуалната партида			
<input type="checkbox"/> без закриване на индивидуалната партида /остатък 0.50 лв/ <input type="checkbox"/> със закриване на индивидуалната партида			
2. Част от средствата по индивидуалната партида в размер /.....			

II. Периодичност на плащане:

Еднократно

Разсрочено на всеки: два месеца четири месеца шест месеца друг период.....

Забележка: периодът на разсрочените плащания не може да бъде по-малък от 2 месеца.

III. Декларация по чл.38, ал.9 от ЗДДФЛ

Декларатор:..... ЕГН.....

Ползвани данъчни облекчения от годишния облагаем доход по реда на чл.19, ал.1 и ал.2 от ЗДДФЛ:

1. Договор №.....

Сума, за която е ползвано данъчно облекчениелв/словом...../

Сума, за която не е ползвано данъчно облекчениелв/словом...../

2. Договор №.....

Сума, за която е ползвано данъчно облекчение.....лв/словом...../

Сума, за която не е ползвано данъчно облекчениелв/словом...../

3. Договор №.....

Сума, за която е ползвано данъчно облекчениелв/словом...../

Сума, за която не е ползвано данъчно облекчениелв/словом...../

Обща сума, за която е ползвано данъчно облекчениелв/словом...../

Обща сума, за която не е ползвано данъчно облекчение.....лв/словом...../

Забележка: Не се попълва при заявление подадено след настъпване на осигурителен случай.

IV. Плащането да се извърши:

Желая сумата да ми бъде изплатена по лична банкова сметка:

Банка:	BIC::	IBAN:
--------	-------	-------

Забележка: Съгласно разпоредбите на Закона за наследството, Семейния кодекс и във връзка с указания на Комисията за финансов надзор, плащанията на малолетни и непълнолетни наследници на осигурени лица и пенсионери се извършва по банков път.

V. Прилагам следните документи, заверени „Вярно с оригинала” и подписани от приемащия служител:

<input type="checkbox"/>	Копие от документ за самоличност
<input type="checkbox"/>	Копие от разпоредането на РУСО за отпусната пенсия
<input type="checkbox"/>	Копие от договор за осигуряване в „Пенсионноосигурителен институт” АД
<input type="checkbox"/>	Копие от експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК по установен образец
<input type="checkbox"/>	Копие от акт за смърт
<input type="checkbox"/>	Копие от удостоверение за наследници
<input type="checkbox"/>	Копие от акт за раждане на непълнолетни деца
<input type="checkbox"/>	Други

* Известно ми е, че за даване на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

ДАТА:

ПОДПИС: