

ДО
ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР
НА „ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛЕН
ИНСТИТУТ” АД

ЗАЯВЛЕНИЕ
за промяна на лични данни

От ЕГН

/ Име. Презиме ,Фамилия /

Л.к. №....., изд. на от МВР-.....
или легитимационен документ на чужденец (вид, серия,№,дата и място на издаване,срок на валидност)

Телефон:, е-mail:

Постоянен адрес: п.к..... гр./с....., общ....., обл.....
ж.к....., ул..... Бл./№....., вх....., ет....., ап.....

в качеството ми на :

Осигурено лице в пенсионен фонд „Пенсионноосигурителен институт“
/ Универсален, Пенсионен, Доброволен/

Упълномощен представител на :

..... с ЕГН

/трите имена на представлявания/

/ЕГН на представлявания/

Л.к. №....., изд. на от МВР-.....
или легитимационен документ на чужденец (вид, серия,№,дата и място на издаване,срок на валидност)

Телефон:, е-mail:

Постоянен адрес: п.к..... гр./с....., общ....., обл.....
ж.к....., ул..... Бл./№....., вх....., ет....., ап.....

Осигурено лице в пенсионен фонд „Пенсионноосигурителен институт“
/ Универсален, Пенсионен, Доброволен/

С настоящото заявявам, че желая на мен/ на лицето, което представлявам/ да бъдат коригирани личните данни, които са регистрирани в информационната система на управляваното от Вас дружество, като се нанесат актуалните, а именно:

Имена:

ЕГН :

Лична карта №, **изд. на** **от**

или легитимационен документ на чужденец (вид, серия,№,дата и място на издаване,срок на валидност)

Постоянен адрес: п.к..... гр./с....., общ....., обл.....
ж.к....., ул..... Бл./№....., вх....., ет....., ап.....

Прилагам следните документи:

- Удостоверение за сключен граждански брак;
- Удостоверение за идентичност на имената (издава се от кмета на населеното място);
- Съдебно решение (за развод, промяна на имена и др.);
- Нотариално заверено изрично пълномощно
- Документ от съответната служба ГРАО
- Други

Във връзка с молбата ми да бъдат извършени горните действия и съгласно изискванията на чл. 4, ал. 1, т. 2 от Закона за защита на личните данни, давам изричното си съгласие личните ми данни да бъдат обработвани от администраторът на лични данни "Пенсионноосигурителен институт" - АД .

Забележка:

1. С означение „X” се посочва видът на документа.
2. Приложените копия от документи се заверяват от заявителя собственоръчно с дата и подпис.

Дата :г.

Заявител :
(подпис)

Служител, приел заявлението :
(име и фамилия)

Попълва се от Дружеството:

Въз основа на заявлението, промяната в личните данни е извършена и отразена в информационната система на Дружеството.

Дата :г.

Име и подпис на служителя, отразил промяната: