

ВАЖНО: ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛНОТО ДРУЖЕСТВО Е ДЛЪЖНО ДА ВИ ПРЕДОСТАВИ ДОКУМЕНТ С "ОСНОВНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА". ТЯ ЩЕ ВИ ПОМОГНЕ ДА СЕ ОРИЕНТИРАТЕ ПО-ДОБРЕ ПРИ ПОДАВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ВЪЗБНОВЯВАНЕ НА ОСИГУРЯВАНЕТО В УПФ И ДА СЕ ЗАПОЗНАЕТЕ С ОСНОВНИТЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НА ИЗБРАНИЯ ОТ ВАС ФОНД.

Приложение № 5 към чл. 4а, ал. 1

КОД НА ФОНДА

Вх. № 2-

Дата: _____
(попълва се от лицето, приело заявлението)

ДО
„Пенсионноосигурителен институт“ АД

ЗАЯВЛЕНИЕ

за възобновяване на осигуряването в универсален пенсионен фонд

Име _____ Презиме _____ Фамилия _____

ЕГН/ЛН/ЛНЧ лична карта №

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

Постоянен адрес: Област _____, Община _____, ПК ,
Град (село) _____, ж.к. _____,
Улица _____, № _____, Блок _____, Вход _____, Етаж _____, Ап. _____, Телефон _____,

Настоящ адрес: Област _____, Община _____, ПК ,
Град (село) _____, ж.к. _____,
Улица _____, № _____, Блок _____, Вход _____, Етаж _____, Ап. _____, Телефон _____

Адрес на електронната поща _____

Заявявам, че избирам да възобновя осигуряването си в универсален пенсионен фонд, като желая да бъда осигуряван в Универсален пенсионен фонд "ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ", **управляван от "ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ" АД**

Декларирам, че:

1. Се задължавам в едномесечен срок да уведомявам пенсионноосигурителното дружество за промяна в личните ми данни.
2. Получих документ с основна информация за осигурените лица.

Дата: _____

Подпис на заявителя: _____

*Попълва се от осигурителен посредник (в т.ч. лице, упълномощено от посредник-юридическо лице) или служител на дружеството, който е приел заявлението:

Име и фамилия _____

Служебен номер/длъжност _____

Подпис: _____

МОЛЯ НЕ ПОПЪЛВАЙТЕ, ПРЕДИ ДА СТЕ ПРОЧЕЛИ УКАЗАНИЯТА ПО-ДОЛУ!

ВАЖНО: ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛНОТО ДРУЖЕСТВО Е ДЛЪЖНО ДА ВИ ПРЕДОСТАВИ ДОКУМЕНТ С "ОСНОВНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА". ТЯ ЩЕ ВИ ПОМОГНЕ ДА СЕ ОРИЕНТИРАТЕ ПО-ДОБРЕ ПРИ ПОДАВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ВЪЗБНОВЯВАНЕ НА ОСИГУРЯВАНЕТО В УПФ И ДА СЕ ЗАПОЗНАЕТЕ С ОСНОВНИТЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НА ИЗБРАНИЯ ОТ ВАС ФОНД.

Приложение № 5 към чл. 4а, ал. 1

КОД НА ФОНДА

Вх. № 2-

Дата: _____
(попълва се от лицето, приело заявлението)

ДО
„Пенсионноосигурителен институт“ АД

ЗАЯВЛЕНИЕ

за възобновяване на осигуряването в универсален пенсионен фонд

Име _____ Презиме _____ Фамилия _____

ЕГН/ЛН/ЛНЧ лична карта №

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

Постоянен адрес: Област _____, Община _____, ПК ,
Град (село) _____, ж.к. _____,
Улица _____, № _____, Блок _____, Вход _____, Етаж _____, Ап. _____, Телефон _____,

Настоящ адрес: Област _____, Община _____, ПК ,
Град (село) _____, ж.к. _____,
Улица _____, № _____, Блок _____, Вход _____, Етаж _____, Ап. _____, Телефон _____

Адрес на електронната поща _____

Заявявам, че избирам да възобновя осигуряването си в универсален пенсионен фонд, като желая да бъда осигуряван в Универсален пенсионен фонд "ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ", **управляван от "ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ" АД**

Декларирам, че:

1. Се задължавам в едномесечен срок да уведомявам пенсионноосигурителното дружество за промяна в личните ми данни.
2. Получих документ с основна информация за осигурените лица.

Дата: _____

Подпис на заявителя: _____

*Попълва се от осигурителен посредник (в т.ч. лице, упълномощено от посредник-юридическо лице) или служител на дружеството, който е приел заявлението:

Име и фамилия _____

Служебен номер/длъжност _____

Подпис: _____

МОЛЯ НЕ ПОПЪЛВАЙТЕ, ПРЕДИ ДА СТЕ ПРОЧЕЛИ УКАЗАНИЯТА ПО-ДОЛУ!

УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕТО

1. Заявлението се попълва четливо, за предпочитане с печатни букви, като се спазват очертанията на полетата.
2. Имената и постоянният адрес на заявителя се попълват по начина, по който са записани в личната карта или друг документ за самоличност. Полето „настоящ адрес“ се попълва, когато той не съвпада с постоянния адрес на лицето.
3. В полето „ЕГН/ЛН/ЛНЧ“ се вписва единният граждански номер на лицето или съответни алтернативни данни – личен номер, личен номер на чужденец или служебен номер, издаден от НАП.
4. Пенсионноосигурителното дружество задължително попълва определените за него данни и поставя входящ номер в горния ляв ъгъл.
5. Карето в долната част на заявлението се попълва от осигурителния посредник (физическо лице или упълномощено лице от осигурителен посредник – юридическо лице) или служителя на дружеството, който го е приел.
6. Заявлението задължително се попълва и подава в два екземпляра – първият остава в пенсионноосигурителното дружество, а вторият се връща на лицето.