



## 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 облекчение .....лв/словом...../

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

2. Договор №.....

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

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

3. Договор №.....

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

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

**Обща сума**, за която е ползвано данъчно облекчение .....лв/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 разпоредбата 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: .....