

 “ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ” АД Адрес за контакти: гр. София, бул. Цар Борис III № 136 В, тел/факс: (02) 805 53 34 e-mail: head@pensionins.com ; www.pensionins.com		<input type="checkbox"/> Професионален пенсионен фонд <input type="checkbox"/> Универсален пенсионен фонд
Входящ №	Дата:	ДО Изпълнителния директор на “Пенсионноосигурителен институт” АД
Прието от: /име, длъжност/	Подпис:	
Срок за разглеждане на заявлението: /до 30 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 по договор №		
<input type="checkbox"/>	Наследник 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 средства натрупани по индивидуалната ми партида:

<input type="checkbox"/>	Еднократно изплащане на част от средствата натрупани по индивидуалната партида, при трайно намалена работоспособност над 89.99%.		
<input type="checkbox"/>	50% от средствата, натрупани по индивидуалната партида	<input type="checkbox"/>	-----% от средствата натрупани по индивидуалната партида
<input type="checkbox"/>	Полагашата се част при наследяване, съгласно Закона за наследство.		
<input type="checkbox"/>	Еднократно	<input type="checkbox"/>	Разсрочено

II. Периодичност на плащане:

<input type="checkbox"/>	Еднократно		
<input type="checkbox"/>	Разсрочено на всеки :	<input type="checkbox"/> два месеца	<input type="checkbox"/> четири месеца
		<input type="checkbox"/> шест месеца	<input type="checkbox"/> друг период

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

III. Начин на изплащане

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.

При случаите, в които лицето желае средствата му да бъдат изплатени по друг начин, този начин се посочва изрично в заявлението, като разходите са за сметка на заявителя.

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

<input type="checkbox"/>	Копие от документ за самоличност
<input type="checkbox"/>	Копие от разпореждането 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:.....