

## ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният /та/ .....  
/трите имена /

ЕГН ....., л.к. №....., изд. от.....гр. ....  
на ..... г., гражданство....., дата на раждане .....г.,  
месторождение....., държава на постоянно пребиваване.....

**Постоянен адрес:** обл. ...., п.к....., гр./с. ....  
ж.к./бул./ул.....№ .....бл. ...., вх....., ет. ...., ап. ....

**Настоящ адрес:** обл. ...., п.к....., гр./с. ....  
ж.к./бул./ул.....№ .....бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ....  
тел...../....., моб.тел....., e-mail:.....

на основание чл. 235, ал. 3 от Кодекса за социално осигуряване

### ДЕКЛАРИРАМ:

1. Съгласен /а/ съм да бъда осигуряван /а/ от

.....  
/трите имена /

ЕГН ....., л.к. №....., изд. от ..... гр. ....  
на ..... г. гражданство....., дата на раждане .....г.,  
месторождение....., държава на постоянно пребиваване.....

**Постоянен адрес:** обл....., п.к....., гр./с. ....  
ж.к./бул./ул.....№ .....бл. ...., вх....., ет. ...., ап. ....

**Настоящ адрес:** обл....., п.к....., гр./с. ....  
ж.к./бул./ул.....№ .....бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ....  
тел...../....., моб.тел....., e-mail:.....

### ИЛИ

....., със седалище и адрес на управление  
....., пощ.код ....., регистрирано в

Търговския регистър при Агенцията по вписванията с ЕИК ..... /.....  
съд по ф.д.№...../.....г., БУЛСТАТ ....., представлявано от  
..... ЕГН .....

в качеството му на .....

**Адрес за кореспонденция:** .....

при условията и по реда на Кодекса за социално осигуряване в Доброволен пенсионен фонд "ДОВЕРИЕ", управляван от Пенсионно-осигурителна компания "ДОВЕРИЕ" АД.

2. Запознат(а) съм със съдържанието на договора за допълнително доброволно пенсионно осигуряване, сключен в моя полза между Пенсионно-осигурителна компания "ДОВЕРИЕ" АД и моя ОСИГУРИТЕЛ.

3.  Запознат(а) съм с  
 получих екземпляр от

**Вярното се отбелязва с "X"**

Правилника за организацията и дейността на Доброволен пенсионен фонд "ДОВЕРИЕ" на ..... г. и съм информиран(а), че при поискване от моя страна мога да се запозная, респ. да получа екземпляр от Правилника, след всяка извършена в него промяна.

4. Във връзка с осигуряването в Доброволен пенсионен фонд "ДОВЕРИЕ" предоставям личните си данни на Пенсионно-осигурителна компания "ДОВЕРИЕ" АД, която се задължава да ги обработва, съхранява, предоставя данните на трети лица или достъп до тях, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.

5. Определям следните лица, които имат право да получат наследствена пенсия от средствата по договора, по който давам съгласието си да бъда осигуряван с настоящата декларация:

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Родствена връзка (ако има такава)	Дял в %
1				
2				
3				

**100%**

**Забележка.** Когато бъдат избрани **наследниците по закон**, не е необходимо те да се изброяват в декларацията, тъй като определянето им става към момента на смъртта на **ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ** при спазване на разпоредбите на Закона за наследството.

6. Избирам да получавам годишното извлечение от индивидуалната ми партида, по един от следните начини:

- 6.1. по пощата, на постоянния ми адрес;  
 6.2. на посочения в настоящата декларация e-mail адрес, по реда на Закона за електронния документ и електронния подпис, подписано с квалифициран електронен подпис от Пенсионно-осигурителна компания "ДОВЕРИЕ" АД.

**С означение "X" се посочва изборият от ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ начин за получаване на годишното извлечение от индивидуалната партида, а в случай, че изборът не е посочен, извлечението се изпраща по пощата.**

**ДАННИ ЗА ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ:** (Вярното се отбелязва с "X")

1. Осигуряван(а) ли сте в ДПФ "Доверие" до момента?

**НЕ**                       **ДА** и имам осигурителен номер .....

2. Осигурен(а) ли сте в Универсален и/или Професионален пенсионен фонд "Доверие"?

**НЕ**                       **ДА** и имам осигурителен номер .....

Дата: .....20..... г.

**ДЕКЛАРАТОР:** .....  
(подпис)