

КОД НА ФОНДА <table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> (попълва се за ФДЗПО)			
Вх. № _____ Дата: _____ (попълва се от лицето, приело заявлението)			

ДО _____
 (наименование на пенсионноосигурителното дружество, до което е било
 подадено заявление за промяна на участие, съответно заявление за прехвърляне)

ИСКАНЕ

за оттегляне на заявление за промяна на участие / заявление за прехвърляне

Име _____ Презиме _____ Фамилия _____,
 ЕГН/ЛН/ЛНЧ _____, лична карта/легитимационен документ на чужденец _____,
 издаден(а) на _____ от _____
 Постоянен адрес: Област _____ Община: _____ ПК
 Град (село) _____ ж.к. _____,
 Бул./ул.: _____ № _____ Бл. _____ Вх. _____ Ет. _____ Ап. _____ Тел. _____,
 Настоящ адрес: Област _____ Община: _____ ПК
 Град (село) _____ ж.к. _____,
 Бул./ул.: _____ № _____ Бл. _____ Вх. _____ Ет. _____ Ап. _____ Тел. _____

На основание чл. 7, ал.2/ чл.17, ал.3 от Наредба № 3 от 24 септември 2003 г. за реда и начина за промяна на участие и за прехвърляне на натрупаните средства на осигурено лице от един фонд за допълнително пенсионно осигуряване в друг съответен фонд, управляван от друго пенсионноосигурително дружество (Наредба № 3) оттеглям заявление вх.№ _____ от _____ г. за промяна на участие/ прехвърляне в

_____ (наименование на фонда за допълнително пенсионно осигуряване)

и желая процедурата по промяна на участие (прехвърляне на средствата ми) да бъде прекратена.

Осигурено лице: _____
 (подпис)

*Попълва се от осигурителен посредник (в т.ч. лице, упълномощено от посредник – юридическо лице) или от служител на дружеството, приел искането: Име и фамилия _____ Служебен номер/длъжност _____ Подпис: _____
--

УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ И ПОДАВАНЕ НА ИСКАНЕТО

- Искането се подава на хартиен носител с нотариална заверка на подписа в офис на дружеството, чрез негов осигурителен посредник или по пощата с писмо с обратна разписка, или като електронен документ, подписан с квалифициран електронен подпис на осигуреното лице, валиден към датата на извършване на електронното изявление.
- Полето „настоящ адрес” се попълва, когато той не съвпада с постоянния адрес на лицето.
- При подаване на искането в офис на дружеството или чрез осигурителен посредник лицето, което го приема, попълва определените за него данни и незабавно дава на осигуреното лице входящ номер.
- При подаване на искането следва да се има предвид времето, необходимо за получаването му в дружеството, тъй като ако бъде получено след 5-о число на месеца, в който се прехвърлят средствата, то няма да бъде взето под внимание, предвид изискванията на Наредба № 3.