

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният /та/
/имена по документ за самоличност/

ЕГН или идентификационен № (за чужденец),

л.к. №....., изд. на г. от....., или легитимационен документ
на чужденец (вид, серия, №, дата и място на издаване, срок на валидност).....

....., дата на ражданег., месторождение.....

гражданство....., държава на постоянно пребиваване.....

Постоянен адрес: обл....., общ....., п.к.....,

гр./с., ж.к./бул./ул.....№, бл., вх....., ет., ап.

Настоящ адрес: обл....., общ....., п.к.....,

гр./с., ж.к./бул./ул.....№, бл., вх., ет., ап.

телефон, e-mail:.....

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

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Съгласен /а/ съм да бъда осигуряван /а/ от.....
/имена по документ за самоличност/

ЕГН, или идентификационен № и дата на ражданег. (за чужденец)

ИЛИ

....., с ЕИК /БУЛСТАТ

при условията и по реда на Кодекса за социално осигуряване (КСО) в Доброволен пенсионен фонд „ДОВЕРИЕ“ (ДПФ „ДОВЕРИЕ“), управляван от Пенсионно-осигурителна компания „ДОВЕРИЕ“ АД (ПОК „ДОВЕРИЕ“ АД).

2. Запознат(а) съм със съдържанието на договора за допълнително доброволно пенсионно осигуряване, сключен в моя полза между ПОК „ДОВЕРИЕ“ АД и лицето, посочено в т. 1.

3. Във връзка с осигуряването в ДПФ „ДОВЕРИЕ“, предоставям личните си данни и тези на лицата по т. 5 на ПОК „ДОВЕРИЕ“ АД, която се задължава да ги обработва, при спазване на Общия регламент за защита на личните данни (Регламент (ЕС) 2016/679), Закона за защита на личните данни и приложимото национално законодателство.

4. Информирани(а) съм, че:

4.1. ПОК „ДОВЕРИЕ“ АД, в качеството му на администратор, обработва получените от мен данни за конкретните цели, определени в КСО, всички други законови и подзаконови нормативни актове, приложими към дейността по допълнително доброволно пенсионно осигуряване, и договора по т. 2, и на основание посочената нормативна уредба и договора;

4.2. подробна информация за основанието, целите и срока на обработване, категориите данни, които се обработват, предоставянето им на трети лица, както и за правата във връзка със защитата на лични данни и начините за упражняването им се съдържа в документа **Информация и достъп до лични данни на клиенти на Универсален/Професионален/Доброволен пенсионен фонд „Доверие“**, който мога да получа във всеки офис на ПОК „ДОВЕРИЕ“ АД или да се запозная с неговото съдържание на www.poc-doverie.bg в секцията **Защита на личните данни**;

4.3. съм задължен да уведомявам ПОК „ДОВЕРИЕ“ АД за всяка промяна в личните си данни, които се обработват за мен във връзка с осигуряването му в ДПФ „Доверие“, като представям и съответните документи, както и за промяна на други обстоятелства, които са от значение за изпълнение на задълженията на ПОК „ДОВЕРИЕ“ АД.

5. Определям следните ползвачи лица, които имат право да получат наследствена пенсия от внесените в моя полза средства по договора, по който давам съгласието си да бъде осигуряван с настоящата декларация, както и размера на полагащата им се част от средствата:

5.1. децата си;

5.2. съпруга/съпругата си;

5.3. посочените в таблицата лица, както следва:

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

100%

Забележка. 1. Деца или съпругът/съпругата на декларатора могат да се посочат и в таблицата. Деца или съпругът/съпругата на декларатора задължително се посочат в таблицата, ако то не желае да посочи всички свои деца, като ползвачи лица или желае да определи различна полагаща се част на децата и/или на съпруга/съпругата си;

2. Когато в т. 5.1 като ползвачи лица са определени децата, без да са посочени поименно в т. 5.3, право на наследствена пенсия имат и децата, родени след подписването на настоящата декларация.

3. Когато в т. 5.2, като ползващо лице е определен съпругът или съпругата, без да са посочени поименно в т. 5.3, право на наследствена пенсия има лицето, което се намира в брак с декларатора, към датата на смъртта му.

4. Когато третите ползвачи лица са повече от едно, но в т. 5.3. не е посочена полагащата им се част, те имат равни права.

5. Когато третите ползвачи лица са повече от едно и някое от тях почина преди декларатора или откаже да получи полагащата му се част, неговата част се разпределя, съответно, към частта на останалите ползвачи лица.

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

6.1. на хартиен носител, на постоянния адрес, посочен в настоящата декларация;

6.2. по електронен път:

6.2.1. по електронна поща на посочения в настоящата декларация e-mail адрес;

6.2.2. на траен носител;

6.2.3. чрез интернет страницата на ПОК „ДОВЕРИЕ“ АД.

С означение „X“ се посочва изборът от декларатора начин за получаване на извлечението от индивидуалната му партида.

7. Информирани(а) съм, че:

7.1. когато не съм направил(а) избор по реда на т. 6, извлечението ми се изпраща на хартиен носител, на моя постоянен адрес;

7.2. мога да променя начина на получаване на извлечението си по т. 7.1. или направения избор по т. 6, с документ, по утвърден образец на ПОК „ДОВЕРИЕ“ АД, който се подава на хартиен носител или чрез неговата интернет страница.

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:

(имена по документ за самоличност и подпис)