

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**за получаване на средства**  
**от "Доброволен пенсионен фонд – БЪДЕЩЕ"**

Вх. № ..... / ..... г.

**Заявитель:**  
**I. Осигурено лице/пенсионер/наследник**.....  
 / имена по документ за самоличност на лицето/  
 ЕГН..... Лична карта №..... Дата на издаване..... Издадена от МВР.....  
 или легитимационен документ на чужденец (вид, серия, №, дата и място на издаване, срок на валидност):.....  
 с постоянен адрес:  
 .....  
 /п.к., гр./с, ул. №, бл., вх., ап./  
 тел.: ..... e-mail: .....

**II. Родител/настойник/попечител/пълномощник**.....  
 / имена по документ за самоличност на лицето/  
 ЕГН..... Лична карта №..... Дата на издаване..... Издадена от МВР.....  
 или легитимационен документ на чужденец (вид, серия, №, дата и място на издаване, срок на валидност):.....  
 .....  
 С постоянен адрес:  
 .....  
 /п.к., гр./с, ул. №, бл., вх., ап./

На основание пълномощно се:  Подават документи  Подават документи и получават суми  
**В качеството си на законен представител на лице, навършило 14 години, но ненавършило 18 години и неключило граждански брак, давам съгласие за подаване на настоящото заявление.**

Подпис на законен представител:.....

**В съответствие с Правилника за дейността на "ДФФ - БЪДЕЩЕ" и действащото българско законодателство заявявам натрупаните средства по индивидуалната ми осигурителна партида да бъдат изплатени по следния начин:**

Еднократно изплащане на средства  преди настъпване на осигурителен случай  при настъпване на осигурителен случай /старост, инвалидност, смърт/  
 Договор № ..... Сума ..... лв. (словом) .....  Цялата сума  
 Договор № ..... Сума ..... лв. (словом) .....  Цялата сума  
 Договор № ..... Сума ..... лв. (словом) .....  Цялата сума  
 Договор № ..... Сума ..... лв. (словом) .....  Цялата сума  
 Договор № ..... Сума ..... лв. (словом) .....  Цялата сума  
 Договор № ..... Сума ..... лв. (словом) .....  Цялата сума

Разсрочено изплащане на средства при настъпване на осигурителен случай Период (мес.) ..... от дата ..... до дата .....  
 Договор № ..... Сума ..... лв. (словом) .....

Пенсия:  за старост  за инвалидност  наследствена  
 По Договор № ..... По Договор № ..... По Договор № .....  
 По Договор № ..... По Договор № ..... По Договор № .....

Натрупана доходност:  
 По Договор № ..... По Договор № ..... По Договор № .....  
 По Договор № ..... По Договор № ..... По Договор № .....

Данни на починалото осигурено лице или пенсионер: ЕГН.....  
 .....  
 /трите имена на лицето/

**Изплащането на средствата ще се извърши по следния начин:**  
**по банков път – IBAN** ..... BIC.....  
 при банка....., град.....

**Декларация за данъчни преференции (попълва се при изплащане на средства преди настъпване на осигурителен случай)**

На основание чл. 65 /8/ ЗДДФЛ декларирам, че средствата по Договор № ..... са натрупани от осигурителни вноски, за които:

- съм ползвал/а за цялата сума  
 не съм ползвал/а за цялата сума  
 за сумата от ..... лв. не съм ползвал/а, а за останалата част съм ползвал/а предвидените в чл. 19 ЗДДФЛ данъчни преференции.

Подпис: .....

**ЗАБЕЛЕЖКА:**

1. Сумите се изплащат в срок от 30 дни от регистриране на заявлението в случай, че същото е попълнено изрядно и към него са представени изискуемите документи.
2. "ПОД - БЪДЕЩЕ" АД не носи отговорност в случаите на неточна или грешно посочена от лицето банкова сметка.
3. 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 починали осигурени лица и пенсионери се извършва само по банков път по лична сметка на наследника.

Декларирам че съм запознат/а с Правилника за организация на дейността на "ДПФ - БЪДЕЩЕ" и предоставените от мен документи и данни са истински и автентични. Известна ми е отговорността по чл. 313 от НК за деклариране на неверни данни.

**Към настоящото заявление прилагам следните документи:**

- Копие/нотариално заверено копие от разпореждане на **РУСО/НОИ\*** за отпускане на пенсия за осигурителен стаж и възраст.
- Копие/нотариално заверено копие от решение на **ТЕЛК/НЕЛК\***.
- Копие/нотариално заверено копие от **Акт за смърт\*** на осигуреното лице/пенсионера.
- Копие/нотариално заверено копие от **Удостоверение за наследници\*** (с дата на издаване не повече от 6 месеца преди подаване на Заявлението).
- Копие от Акт за раждане на лице под 18 години.
- Служебен документ от банка, удостоверяващ идентичността на посочената от мен банкова сметка.
- Нотариално заверено пълномощно, рег. № ..... / ..... г.
- Други.....

Забележка: В случай, че Заявлението и отбелязаните с „\*“ документи са изпратени до Дружеството, чрез куриер или по пощата, то те трябва да бъдат **НОТАРИАЛНО** заверени.

Дата: .....

Град: .....

Заявител: .....  
/подпис/

**Попълва се от служител или осигурителен посредник на "ПОД - БЪДЕЩЕ" АД**

Долуподписаният..... в качеството ми на

- служител
- осигурителен посредник с №..... на "ПОД - БЪДЕЩЕ" АД.

Удостоверявам, че настоящото заявление е прието от мен, личните данни на лицето са сверени с документ за самоличност и подписът е положен в мое присъствие.

Гр./с. ....

Дата: ..... г.

Подпис: .....

/място за нотариална заверка/