

КОД НА ФОНДА: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(попълва се за ФДЗПО)</i>
Вх. №: _____ Дата: _____ <i>(Попълва се от лицето, приело заявлението)</i>

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, съответно като електронен документ, подписан с квалифициран електронен подпис на осигуреното лице, в офис на дружеството, в което е подадено заявлението за промяна на участие/прехвърляне, чрез осигурителен посредник на това дружество, по пощата с писмо с обратна разписка или чрез дружеството, управляващо фонда, в който лицето е осигурено.
- Полето „настоящ адрес“ се попълва, когато той не съвпада с постоянния адрес на лицето.
- При подаване на искането чрез служител или осигурителен посредник на дружеството 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.