

Вх. No. ....

Дата: .....

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**ЗА ДОСТЪП ДО ЛИЧНИ ДАННИ И ПОЛЗВАНЕ НА ЕЛЕКТРОННИ УСЛУГИ**  
**ОТ**

Данни за лицето, което подава заявлението (*отбележете вярното*):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Осигурено лице | <input type="checkbox"/> Наследник/ Трето ползващо се лице |
| <input type="checkbox"/> Пенсионер      | <input type="checkbox"/> Законен представител              |
| <input type="checkbox"/> Пълномощник    |  |

.....  
(три имена по документ за самоличност)

ЕГН/Идентификационен номер и дата на раждане (за чужденец) на лицето, което подава Заявлението:

....., документ за самоличност № .....

издаден на ..... г. от МВР – гр. ....

постоянен адрес: .....

(ПК. гр. (с), ж.к./ул., вх./ет., блок, ап., №)

настоящ адрес: .....

(ПК. гр. (с), ж.к./ул., вх./ет., блок, ап., №) (вписва се ако е различен от постоянния)

Телефон: ..... e-mail: .....

Желая да получа достъп до:

- личните си данни;
- личните данни на:

.....  
(три имена по документ за самоличност)

ЕГН/Идентификационен номер и дата на раждане (за чужденец) на лицето, до чиито данни се осъществява достъп: .....

Достъпът до лични данни се осъществява във връзка с упражняване на някои от следните права:

- Получаване на информация за състоянието на индивидуалната партида/ аналитична сметка по чл. 192б, ал. 3 от КСО;
- Издаване на парола за достъп до индивидуалната партида/ аналитична сметка по чл. 192б, ал. 3 от КСО;
- Коригиране, допълване или актуализиране на лични данни;
- Копие на следните документи от електронното досие .....
- Друго: .....

Приложени документи: .....

Информацията и/или документите да бъдат предоставени:

- По електронен път, на e-mail: .....
- В офис на дружеството (*посочва се офиса*): .....

Желая годишното извлечение от индивидуалната ми партида да бъде изпращано по следния начин:

(посочва се само едно от изброените)

- Като електронен документ на посочения по-горе e-mail;
- По пощата на постоянния адрес.

1. Заявявам, че попълнените от мен данни в това заявление са верни и актуални и съм уведомен/а, че от момента на подаване на заявлението, „ПОД ДаллБогг: Живот и Здраве“ ЕАД ще ги счита за единствено актуални лични данни за мен и съм съгласен/на последните да послужат за актуализиране на обработваните за мен от Дружеството лични данни.

2. Информирани съм за правата ми по отношение защита на лични данни, както и че мога да получа по-подробна информация за тях в офис или на сайта на „ПОД ДаллБогг: Живот и Здраве“ ЕАД: [www.dallbogg.bg](http://www.dallbogg.bg).

3. Запознат/а съм с Процедурата за предоставяне на електронни услуги от „ПОД ДаллБогг: Живот и Здраве“ ЕАД“.

Дата: .....

Заявител: .....  
(подпис)

*\*Попълва се от служител или ОП на Дружеството* Удостоверявам, че проверих личните данни, попълнени в заявлението и че те са идентични с данните от представения валиден документ за самоличност на лицето, както и че то положи своя подпис върху заявлението в мое присъствие.

В.офис: .....

Извън офис.

Дата: .....

*Име, фамилия и подпис на служителя или име, фамилия, номер и подпис на осигурителния посредник, приел заявлението и извършил идентификацията*

#### Указания за попълване:

- В заявление, подадено лично от лицето, чиито данни се обработват от „ПОД ДаллБогг: Живот и Здраве“ ЕАД, се попълват само данни на заявителя;
- В заявление, подадено от наследник, пълномощник или законен представител, се попълват данните на заявителя, като за представляваното лице се попълват само трите му имена и ЕГН/ Идентификационен номер и дата на раждане (за чужденец). Идентификационният номер на чужденец, който се попълва, е ЛНЧ, служебен номер, издаден от Националната агенция за приходите или номер, който е посочен в документа му за самоличност, като задължително се попълва и датата му на раждане. Към заявлението задължително се прилага копие от удостоверение за наследници, копие на нотариално заверено изрично пълномощно копие на акт за раждане, или друг документ, с който се удостоверява качеството на представляващия;
- Навсякъде в заявлението, където са дадени опции, върнатата се отбелязва с означение „X” или V.

*\*Последващи действия от страна на „ПОД ДаллБогг: Живот и Здраве“ ЕАД във връзка с подаденото заявление:*

Извършена корекция на лични данни:

Име и фамилия на служителя: ..... Дата: ....., Подпис: .....

Контрол за извършена корекция на лични данни:

Име и фамилия на служителя: ..... Дата: ....., Подпис: .....