

ВАЖНО: ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛНОТО ДРУЖЕСТВО Е ДЛЪЖНО ДА ВИ КОНСУЛТИРА ПРИ ПОИСКВАНЕ ПРИ ИЗБОРА НА ПОДФОНД ПРЕДИ ПОДПИСВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕТО

КОД НА ФОНДА:

Вх. №:

Дата:
(попълва се от лицето, приело заявлението)

ДО „ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛНО ДРУЖЕСТВО ДАЛЛБОГГ: ЖИВОТ И ЗДРАВЕ“ ЕАД

(наименование на пенсионноосигурителното дружество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

за избор на начин на инвестиране на средствата в универсален пенсионен фонд

Име Презиме Фамилия

ЕГН/ ЛН/ ЛНЧ , лична карта № ,

издадена на от

или легитимационен документ на чужденец (вид, серия, №, дата и място на издаване, срок на валидност):

осигурен/а в **УНИВЕРСАЛЕН ПЕНСИОНЕН ФОНД „ДАЛЛБОГГ: ЖИВОТ И ЗДРАВЕ“**

(наименование на универсалния пенсионен фонд)

1. На основание § 181, ал.1 от преходните и заключителните разпоредби на Закона за изменение и допълнение на Кодекса за социално осигуряване (ДВ, бр.27 от 2026 г.) заявявам, че желая след 1 януари 2027 г. натрупаните средства по индивидуалната ми партида в универсалния пенсионен фонд да се управляват:

- 1.1. ☐ в динамичен подфонд;
- 1.2. ☐ в балансиран подфонд;
- 1.3. ☐ в консервативен подфонд;
- 1.4. ☐ и автоматично да се прехвърлят в подфонд съобразно възрастта ми.

2. Приложени копия от документи:

Осигурено лице:

(подпис)

*Попълва се от осигурителен посредник (в т.ч. лице, упълномощено от посредник – юридическо лице) или от служител на дружеството, приел заявлението:

Име и фамилия:

Служебен номер/длъжност: Подпис:

МОЛЯ, НЕ ПОПЪЛВАЙТЕ, ПРЕДИ ДА СТЕ ПРОЧЕЛИ УКАЗАНИЯТА НА ГЪРБА!

УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕТО

1. Попълването на всички полета е задължително, освен ако в следващите точки е указано друго.
2. Избраният подфонд, съответно режим на управление и автоматично прехвърляне съобразно възрастта в т.1, се отбелязват със знак „X“.
3. В т. 2 се описват приложените към заявлението документи, ако има такива.