

НАРЕДБА ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА

Наредба № 3 от 24.09.2003 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

Обн., ДВ, бр. 90 от 10.10.2003 г., в сила от 1.01.2004 г., изм. и доп., бр. 9 от 3.02.2004 г., бр. 85 от 28.09.2004 г., в сила от 1.10.2004 г., бр. 50 от 17.06.2005 г., в сила от 1.07.2005 г., попр., бр. 52 от 24.06.2005 г., изм., бр. 7 от 24.01.2006 г., в сила от 1.01.2006 г., изм. и доп., бр. 78 от 7.10.2011 г., в сила от 1.01.2012 г.

§ 1. В чл. 3, ал. 1 след думите „пенсионноосигурителното дружество” се поставя запетая.

§ 2. В чл. 5, ал. 6, т. 3 накрая се поставя запетая и се добавя „като в протокола за съответните лица се отбелязват основанията за отказ или че за тях са получени уведомления от Националната агенция за приходите за подадени заявления по чл. 4б, ал. 1 или по чл. 4в, ал. 1 от Кодекса за социално осигуряване или от Националния осигурителен институт - за заявления по чл. 69б, ал. 7 от Кодекса за социално осигуряване”.

§ 3. В чл. 6, ал. 7 изречение второ се изменя така: „С решението си пенсионноосигурителното дружество отменя отказа, като се произнася със съгласие за промяна на участието на осигуреното лице, или потвърждава отказа на същото основание.”

§ 4. В чл. 7 се правят следните изменения и допълнения:

1. Алинея 1 се отменя.

2. В ал. 2, изр. първо думите „в срока по ал. 1” се заличават и се създава изречение трето „Искането трябва да бъде получено в дружеството в срок до 5-то число на месеца, в който се прехвърлят средствата.”

3. Алинеи 3 и 4 се отменят.

4. В ал. 5, т. 1 се правят следните изменения и допълнения:

а) буква „а” се изменя така:

„а) имената и ЕГН на лицата, за които е получено уведомление от Националната агенция за приходите, че са подали заявления за промяна на осигуряването по чл. 4б, ал. 1, съответно - чл. 4в, ал. 1 от Кодекса за социално осигуряване;”;

б) в б.б” думите „§ 4, ал. 6 от преходните и заключителните разпоредби на” се заменят с „чл. 69б, ал. 7 от”.

5. В ал. 7 се правят следните изменения и допълнения:

а) точка 3 се изменя така:

„3. пенсионноосигурителното дружество е получило от Националната агенция за приходите уведомление за подадено от осигуреното лице заявление за промяна на осигуряването по чл. 4б, ал. 1, съответно - чл. 4в, ал. 1 от Кодекса за социално осигуряване;”;

б) в т. 4 думите „§ 4, ал. 6 от преходните и заключителните разпоредби на” се заменят с „чл. 69б, ал. 7 от”.

6. В ал. 8 изречение първо се заличава, а в изречение второ думите „по ал. 7, т. 1-3” се заменят с „по ал. 7, т. 1 и 2”.

§ 5. В чл. 8 се правят следните изменения и допълнения:

1. Алинея 4 се изменя така:

„(4) Едновременно с прехвърлянето на средствата пенсионноосигурителните дружества изпращат с квалифициран електронен подпис на дружествата, в чиито фондове са преминали лицата:

1. информация за техните индивидуални партии;
2. пълната информация от електронното досие на лицето.”

2. В ал. 7 думите „Писмената информация и извлеченията от индивидуалните партии по ал. 4 и 5” се заменят с „Информацията по ал. 4, т. 1 и извлеченията от индивидуалните партии по ал. 5”.

§ 6. В чл. 10, ал. 2 думите „и за банковите сметки, по които може да бъде платена таксата за прехвърляне” се заличават.

§ 7. В чл. 16 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 3 т. 2 се изменя така:

„2. в заявлението не е посочено наименованието на предприятието осигурител или във връзка с осигуряването по договора, сключен между него и дружеството, осигуреното лице не е внасяло лични вноски.”

2. В ал. 7 второто изречение се изменя така: „С решението си пенсионноосигурителното дружество отменя отказа си изцяло или за част от средствата, като се произнася със съгласие за прехвърляне на средствата или го потвърждава на същото или на друго основание.”

§ 8. В чл. 17 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 2 изречение трето се заличава и се създават две нови изречения: „Когато таксата се внася по банков път, в платежния документ се вписват трите имена и единният граждански номер на осигуреното лице. Таксата се счита за надлежно платена, когато постъпи по сметката на дружеството в срока по ал. 1.”

2. В ал. 3 думите „в срока по ал. 1” се заличават и се създава изречение трето: „Искането трябва да бъде получено в дружеството в срок до 5-то число на месеца, в който се прехвърлят средствата.”

§ 9. В чл. 18 се правят следните изменения и допълнения:

1. Алинея 4 се изменя така:

„(4) Едновременно с прехвърлянето на средствата пенсионноосигурителните дружества изпращат с квалифициран електронен подпис на дружествата, в чиито фондове те са прехвърлени:

1. информация за прехвърлените средства на всяко лице;
2. информация от електронното досие на всяко лице, чийто договор се прекратява в резултат от прехвърлянето на средствата, и която се отнася само до този договор.”

2. В ал. 7 думите „Писмената информация и извлеченията от индивидуалните партии по ал. 4 и 5” се заменят с „Информацията по ал. 4, т.1 и извлеченията от индивидуалните партии по ал. 5”.

§ 10. В чл. 20 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 3:

а) в т. 8 след думите „Националната агенция за приходите” се добавя „по чл. 7, ал. 6”;

б) Точка 12 се изменя така:

„12. дата на нотариалната заверка на заявлението по т. 1, съответно на искането по т. 11, както и данни за лицето, което е извършило нотариалната заверка (име, номер, район на действие и населено място);”;

2. В ал. 4 т. 9 се отменя.

3. В ал. 5 т. 11 се изменя така:

1. Заявявам, че желая да бъде прекратено участието ми в _____, управляван от _____ (наименование на фонда за допълнително задължително пенсионно осигуряване) _____, поради: _____ (наименование на пенсионноосигурителното дружество)

1.1. наличие на условията по чл. 171, ал. 1 или 2 от Кодекса за социално осигуряване;

1.2. несъгласие с направените промени в правилника за организацията и дейността на универсалния (професионалния) пенсионен фонд, в който участвам;

1.3. преобразуване или прекратяване на пенсионноосигурителното дружество или на фонда за допълнително задължително пенсионно осигуряване, в който съм осигурен.

2. Заявявам, че желая натрупаните средства в индивидуалната ми партида да бъдат прехвърлени в _____, управляван от _____ (наименование на фонда за допълнително задължително пенсионно осигуряване) _____ (наименование на пенсионноосигурителното дружество)

3. Не съм подавал(а) заявление за промяна на участие в друг универсален (професионален) пенсионен фонд.

4. Желая след прехвърляне на средствата да ми бъде изпратено извлечение от индивидуалната ми партида

4.1 по пощата с писмо с обратна разписка;

4.2 по ел. поща, подписано с квалифициран електронен подпис, на следния адрес _____.

5. Получих документ с основна информация за осигурените лица.

6. 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 : _____

** Попълва се от пенсионноосигурителното дружество, управляващо пенсионния фонд, в който лицето желае да прекрати участието си.*

КОД НА ФОНДА Вх. № _____ Дата: _____

Съгласие за промяна на участието

Отказ за промяна на участието, тъй като:

не са изпълнени изискванията на чл. 171, ал. 1 от Кодекса за социално осигуряване

не са изпълнени изискванията на чл. 171, ал.2 от Кодекса за социално осигуряване

не са изпълнени изискванията на чл. 171, ал.3 от Кодекса за социално осигуряване

не са изпълнени изискванията на чл. 340, ал. 3, т. 1 от Кодекса за социално осигуряване

получени са заявления за промяна на участие на същото осигурено лице от различни дружества

Отказ за разглеждане на заявлението, тъй като:

имената на лицето не съвпадат с данни в документите на дружеството и не са приложени удостоверителни документи

посоченото ЕГН на лицето не съвпада с данни в документите на дружеството и не са приложени удостоверителни документи

не е отбелязано изрично основанията за промяна на участие

_____ (посочват се конкретните причини за отказа за промяна на участие / разглеждане на заявлението)

Дата: _____ Подпис и печат: _____

Внимание! В случай на отказ всяко лице може да получи при поискване копие от заявлението за промяна на участие от дружеството, в което го е подало, и да подаде чрез него възражение за преразглеждане на отказа в 7-дневен срок от получаването му в дружеството.

МОЛЯ НЕ ПОПЪЛВАЙТЕ, ПРЕДИ ДА СТЕ ПРОЧЕЛИ УКАЗАНИЯТА ПО-ДОЛУ!

УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕТО

1. Заявлението се попълва задължително в три екземпляра - третият за лицето, вторият за пенсионноосигурителното дружество, в чийто фонд лицето участва, първият за пенсионноосигурителното дружество, в чийто фонд лицето желае да премине.

2. Полето „настоящ адрес” се попълва, когато той не съвпада с постоянния адрес на лицето.

3. В т. 1 се посочват точното наименование на универсалния (професионалния) пенсионен фонд, в който лицето се осигурява, и на управляващото го пенсионноосигурително дружество. Основанието за прекратяване на участието се отбелязва със знак "X".

4. В т. 2 се посочват точното наименование на универсалния (професионалния) пенсионен фонд, в който лицето желае да се осигурява, и на управляващото го пенсионноосигурително дружество.

5. В т. 1.2 и т. 3 се подчертава съответният фонд (универсален или професионален) за допълнително задължително пенсионно осигуряване.

6. В т. 4 със знак "X" се посочва избраният от лицето начин за изпращане на извлечение от индивидуалната партида.

7. В т. 6 се описват приложените към заявлението документи.”

§ 14. Приложение № 1а към чл. 3, ал. 10 се изменя така:

„Приложение № 1а към чл. 3, ал. 10

ОСНОВНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА

/лого на ПОД/	/наименование на ПОД/
	/наименование на фонда/

Акционери, притежавачи 10 и над 10 на сто от капитала на .../наименование на ПОД/		
№	Име, презиме, фамилия за ФЛ /Наименование и ЕИК за ЮЛ	Размер на участието в капитала
1.		... %
2.		... %
3.		... %

При необходимост се добавят допълнителни редове! За физическите лица не се попълва ЕГН!//

I. КАКВО ТРЯБВА ДА ЗНАЕТЕ при прехвърляне от един в друг фонд за допълнително задължително пенсионно осигуряване (ФДЗПО)

1. Изборът на пенсионен фонд е личен и свободен

Вие имате право свободно да изберете в кой универсален, съответно професионален пенсионен фонд да се осигурявате и не сте длъжен да се съобразявате с препоръките на Вашия работодател, синдикални дейци или други лица.

Във връзка с прехвърлянето Ви в друг пенсионен фонд пенсионноосигурителните дружества, техните акционери, осигурителни посредници или други лица нямат право да Ви предоставят, да предлагат или да обещават под каквато и да е форма специални привилегии, подаръци, услуги или други облаги.

Процедурата за промяна на участие е подробно уредена в Наредба № 3 на КФН 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. Актуалният текст на наредбата можете да намерите на интернет страницата на КФН (www.fsc.bg).

2. Случаи, в които имате право да се прехвърлите

Вие имате право да се прехвърлите в друг ФДЗПО след изтичането на две години от сключването на първия Ви осигурителен договор или от датата на служебното Ви разпределение. Извън този случай Вие можете да се прехвърлите от всеки следващ фонд след изтичане на една година от влизане в сила на осигурителния договор с дружеството, което го управлява.

Вие можете да се прехвърлите независимо от периода на участие във фонда в следните случаи:

- при несъгласие с извършени промени в правилника му, ако подадете заявление за промяна на участие в тримесечен срок от личното Ви уведомяване или публикацията в 2 централни всекидневника, с изключение на случаите, когато тези промени произтичат от изменение в нормативната уредба;
- при преобразуване или прекратяване на пенсионноосигурителното дружество или на управлявания от него фонд, където сте осигурен.

3. Подаване на заявлението и сключване на осигурителен договор

Заявлението се подава в офис на пенсионноосигурителното дружество, управляващо фонда, в който желаете да преминете („новото” дружество), чрез негов осигурителен посредник или в електронна форма. Когато заявлението се подава на хартиен носител, е необходимо подписът Ви върху първия му екземпляр да бъде нотариално заверен. Електронното заявление се подписва с квалифициран електронен подпис, валиден към датата на извършване на електронното изявление.

При промяна във Вашите имена или ЕГН, с които сте регистриран в пенсионния фонд, в който сте осигурен, в случай че не сте уведомили дружеството за промяната, е необходимо да приложите към заявлението заверени от Вас (при подадено електронно заявление – сканирани) копия от официалните документи, удостоверяващи това обстоятелство:

- при промяна на ЕГН – удостоверителен документ от съответната служба ГРАО към Министерство на регионалното развитие и благоустройството, обслужваща общината по постоянен адрес, или друг документ, съгласно действащото в страната законодателство;

- при промяна на имената – удостоверение за сключен граждански брак, съдебно решение (за развод, промяна на имена и др.), удостоверение за идентичност на имена или друг документ, съгласно действащото в страната законодателство.

Личната карта не е документ, удостоверяващ промяна в трите имена или ЕГН на осигуреното лице, и в тази връзка липсва необходимост и основание да се прилага копие от нея към заявлението за промяна на участие.

Едновременно с подаване на заявлението за промяна на участие, се подписва и осигурителен договор с „новото“ дружество. Осигурителното Ви правоотношение с дружеството, в чийто фонд сте осигурен („старото“ дружество), се прекратява и договърът Ви с „новото дружество“ влиза в сила в деня на прехвърляне на средствата Ви по сметката на фонда, управляван от „новото“ дружество.

Лицето, което приема заявлението, е длъжно да му постави входящ номер и да попълни в него и в осигурителния договор определените за дружеството данни. Служителят на дружеството е длъжен да удостовери приемането с име, длъжност и подпис, а осигурителният посредник - с име, служебен номер и подпис, и да Ви върне екземпляр от заявлението и от договора. При подаване на електронно заявление, електронно копие от него и от осигурителния договор, подписани с електронния подпис на дружеството, ще бъдат изпратени на Вашия e-mail адрес.

4. Разглеждане на заявлението от дружеството, управляващо фонда, в който сте осигурен

„Старото“ дружество няма да приеме заявлението Ви, ако то е без нотариална заверка на подписа (съответно – електронното заявление не е подписано с квалифициран електронен подпис), с непълнени или неправилно попълнени данни. В такъв случай „новото“ дружество е длъжно да анулира заявлението Ви и да Ви уведоми за това в 7-дневен срок с писмо с обратна разписка или чрез осигурителен посредник писмено срещу подпис (съответно - по електронен път с електронен подпис).

„Старото“ дружество ще откаже да прехвърли Вашите средства, когато:

- нямате право на прехвърляне съгласно т.2;

- е получило от две или повече пенсионноосигурителни дружества заявления за промяна на Вашето участие.

Извън това „старото“ дружество може да откаже да разгледа заявлението Ви, когато:

- Вашите имена или ЕГН не съвпадат с актуални данни в документите, с които то разполага, и към заявлението не са приложени документите, удостоверяващи промяна в личните данни;

- в заявлението не е отбелязано изрично основанието за промяна на участие.

Отказът на „старото“ дружество се изпраща до „новото“ дружество, от което имате право да получите заверено (съответно – електронно) копие от заявлението, съдържащо мотивите за отказа.

5. Подаване на възражение срещу отказ за промяна на участие

Заявлението Ви ще бъде разгледано след изтичането на календарното тримесечие, през което сте го подали, с оглед изискването фондовете да постигат минимална доходност, която се определя на тримесечие. В началото на месеца, следващ това тримесечие, проверете в „новото дружество“, дали заявлението Ви е уважено. В случай на отказ можете да подадете възражение чрез „новото“ дружество. Необходимо е да се осведомите от него за срока за това. Към възражението трябва да приложите всички писмени доказателства, на които то се основава, а при несъответствие или промяна на Вашите имена или ЕГН - и заверени от Вас копия от официалните документи, удостоверяващи съответните данни. „Старото“ дружество е длъжно да Ви изпрати решението си по подаденото от Вас възражение с писмо с обратна разписка.

Когато заявлението за промяна на участие е подадено като електронен документ, възражението може да се подаде по електронен път, подписано с квалифициран електронен подпис, валиден към датата на извършване на електронното изявление. В такъв случай към него се прилагат сканирани копия от документите в подкрепа на възражението, а „старото“ дружество ще Ви уведоми за решението си по електронен път.

6. Оттегляне на подаденото заявление

Вие можете да оттеглите заявлението си до 5-то число на месеца, в който се прехвърлят средствата по т.9, като подадете в „новото“ дружество искане по образец. Искането се подава на хартиен носител с нотариална заверка на подписа в офис на дружеството, чрез негов осигурителен посредник или по пощата с писмо с обратна разписка, или като електронен документ, подписан с квалифициран електронен подпис, валиден към датата на извършване на електронното изявление. Искането трябва да бъде не само подадено, но и получено в дружеството в посочения срок.

7. Прекратяване на процедурата

Когато е налице отказ за промяна на участие или за разглеждане на заявлението от страна на „старото“ дружество или Вие сте оттеглили подаденото заявление, процедурата за промяна на участието Ви се прекратява и сключеният от Вас осигурителен договор не влиза в сила. В такъв случай Вие можете да подадете отново заявление за промяна на участие.

Процедурата за промяна на участието Ви се прекратява и ако сте направили личен избор за промяна на осигуряването Ви от ФДЗПО в държавното обществено осигуряване и във връзка с това сте подали заявление до Националната агенция за приходите или Националния осигурителен институт за прехвърляне на средствата Ви от универсалния, съответно – от професионалния пенсионен фонд.

8. Прехвърляне на средствата

Средствата на всички осигурени лица, по отношение на които процедурата за промяна на участие не е прекратена, се прехвърлят едновременно от пенсионноосигурителните дружества на датите 15 май - за лицата с регистрирани заявления през първо тримесечие, 15 август - за лицата с регистрирани заявления през второ тримесечие, 15 ноември - за лицата с регистрирани заявления през трето тримесечие, 15 февруари - за лицата с регистрирани заявления през четвърто тримесечие на предходната година или на първите работни дни, следващи тези дати. В срок 7 работни дни след прехвърляне на средствата „старото“ дружество трябва да Ви изпрати извлечение от индивидуалната Ви партида. В зависимост от избора Ви в заявлението за промяна на участие, извлечението се изпраща с писмо с обратна разписка или по електронната поща, подписано с квалифициран електронен подпис.

Пенсионноосигурителното дружество не може да събира такса за прехвърляне на средствата от индивидуалната Ви партида от един в друг пенсионен фонд.

II. ОСНОВНИ ХАРАКТЕРИСТИКИ НА ПЕНСИОННИЯ ФОНД

9. Основни данни за инвестициите на пенсионния фонд

9.1. Инвестиционна цел на фонда

/Посочва се инвестиционната цел на фонда, определена в неговия правилник./

9.2. Инвестиционни ограничения съгласно правилника на фонда

№	Инвестиционни инструменти	Инвестиционни ограничения на фонда (% от активите)
1	Дългови ценни книжа	
2	Дялови ценни книжа (акции, права и дялове)	
3	Банкови депозити	
4	Инвестиционни имоти	

9.3. Доходност на пенсионния фонд

Постигнатата доходност на фонда за съответната година в процент се определя като разликата между стойността на един дял, валидна за последния работен ден на годината, и стойността на един дял, валидна за последния работен ден на предходната година, се раздели на стойността на един дял, валидна за последния работен ден на предходната година. Стойността на един дял може както да се увеличава, така и да намалява в резултат на постигнатия положителен или отрицателен доход от инвестициите на фонда.

Постигната номинална доходност за последните 5 години

Представя се хистограма на доходността с данни за всяка календарна година от предходния петгодишен период (актуализира се ежегодно). В случай че фондът е осъществявал дейност за период по-кратък от 5 години, се представя графика с данни за периода на осъществяване на дейност от фонда само за пълните календарни години, като този период се посочва в заглавието на графиката. В случай че фондът е осъществявал дейност за период, по-кратък от 1 година, не се предоставя тази информация. Изрично се посочват причините за предоставяне на информация за период, по-кратък от 5 години, съответно за непредоставянето ѝ.

Посочените резултати се отнасят за минал период и не следва да се считат като обещание за бъдещи резултати.

9.4. Инвестиционен риск на пенсионния фонд

Инвестиционният риск се характеризира с променливостта на постигнатата доходност от управлението на активите на фонда. Показател за измерване на инвестиционния риск е стандартното отклонение на доходността. По-високи стойности на стандартното отклонение означават по-висока степен на променливост (волатилност) на постигнатата доходност и съответно по-голям риск.

Стандартно отклонение на доходността за последните 5 години

Представя се хистограма на стандартното отклонение на доходността с данни за всяка календарна година от предходния петгодишен период (актуализира се ежегодно). В случай че фондът е осъществявал дейност за период по-кратък от 5 години, се представя графика с данни за периода на осъществяване на дейност от фонда само за пълните календарни години, като този период се посочва в заглавието на графиката. В случай че фондът е осъществявал дейност за период, по-кратък от 1 година, не се предоставя тази информация.

Изрично се посочват причините за предоставяне на информация за период, по-кратък от 5 години, съответно за непредоставянето ѝ.

Посочените резултати се отнасят за минал период и не следва да се считат като обещание за бъдещи резултати.

Инвестиционната политика на пенсионния фонд, измененията в основните цели и ограничения на инвестиционната дейност, както и значението на показателите за постигнатата доходност и равнището на инвестиционния риск са достъпни в офисите на дружеството и на неговата страница в интернет (www..... /посочва се линк към страницата/)

Допълнителна информация за доходността и стандартното отклонение на всички пенсионни фондове можете да намерите на сайта на КФН www.fsc.bg.

До 31 март всяка година, пенсионноосигурителното дружество публикува на своята страница в Интернет, информация за обема и структурата на инвестициите по видове активи и емитенти на ценни книжа за всеки управляван от него ФДЗПО. Информацията се изготвя по данни към края на предходната година.

10. Такси и удържки

При управлението на фонда ПОД .../наименование на ПОД/ събира следните такси и удържки:

Удържка от всяка осигурителна вноска	...%
Инвестиционна такса от стойността на нетните активи на фонда	... %

/посочват се изчерпателно всички такси и удържки съгласно правилника на фонда /

11. Гаранции

Пенсионноосигурителното дружество е длъжно да постигне минимална доходност при управление на активите на фонда, която може да бъде положителна или отрицателна. Следва да имате предвид, че предвиденият в закона механизъм за компенсиране на недостига до минималната доходност не Ви гарантира положителна доходност и запазване на пълния размер на внесените средства.

Вие можете да получите допълнителна информация за дейността на ПОД

- на тел. ... /тел. за контакти на ПОД/;
- www..... /интернет страница на ПОД/;
- от неговите осигурителни посредници и служители;
- от Комисията за финансов надзор (www.fsc.bg).

Вие можете да се запознаете с документите с основна информация за осигурените лица на останалите пенсионноосигурителни дружества на техните интернет страници.

В случай че считате, че Вашите права са нарушени, Вие можете да подадете жалба до:

- /наименование на ПОД/
- попечителския съвет на /наименование на фонда/
- Комисията за финансов надзор
- съда

Вие можете да изберете всяка от тези възможности, като не сте длъжен да следвате последователността, в която са изложени.

Моля, прочетете внимателно правилника на фонда и Вашия осигурителен договор, техните разпоредби имат предимство пред този документ!

Този документ е изготвен на
..... Г.

§ 15. Приложение № 3 към чл. 11, ал. 1 се изменя така:

„Приложение № 3 към чл. 11, ал. 1

ВАЖНО: ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛНОТО ДРУЖЕСТВО Е ДЛЪЖНО ДА ВИ ПРЕДОСТАВИ ДОКУМЕНТ С „ОСНОВНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА“. ТЯ ЩЕ ВИ ПОМОГНЕ ДА СЕ ОРИЕНТИРАТЕ ПО-ДОБРЕ В ПРОЦЕДУРАТА ПО ПРЕХВЪРЛЯНЕ И ДА СЕ ЗАПОЗНАЕТЕ С ОСНОВНИТЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НА ИЗБРАНИЯ ОТ ВАС ФОНД.

Вх. № _____ Дата: _____ (попълва се от лицето, приело заявлението)	ДО _____ (наименование на пенсионноосигурителното дружество, което управлява фонда, в който лицето желае да прехвърли средствата си)
--------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ЗАЯВЛЕНИЕ	
за прехвърляне на средства в индивидуалната партия от един в друг фонд за допълнително доброволно пенсионно осигуряване	
Име _____ Презиме _____ Фамилия _____ ЕГН □□□□□□□□□□, лична карта № □□□□□□□□□□, издадена на _____ от _____ или легитимационен документ на чужденец (вид, серия, №, дата и място на издаване, срок на валидност): _____	
<u>Постоянен адрес:</u> Област _____ Община: _____ ПК □□□□ Град (село) _____ ж.к. _____ Улица: _____ № _____ Блок _____ Вход _____ Етаж _____ Ап. _____ Телефон _____	
<u>Настоящ адрес:</u> Област _____ Община: _____ ПК □□□□ Град (село) _____ ж.к. _____ Улица: _____ № _____ Блок _____ Вход _____ Етаж _____ Ап. _____ Телефон _____	
1. Заявявам, че желая да прехвърля натрупани средства по индивидуалната ми партия в _____, управляван от _____ (наименование на фонда за допълнително доброволно пенсионно осигуряване) _____, както следва: (наименование на пенсионноосигурителното дружество) _____	
1.1. <input type="checkbox"/> Натрупани средства от лични вноски:	
1.1.1. осигурителен договор № _____	<input type="checkbox"/> частично - _____ лв. или <input type="checkbox"/> цялата натрупана по договора сума
1.1.2. осигурителен договор № _____	<input type="checkbox"/> частично - _____ лв. или <input type="checkbox"/> цялата натрупана по договора сума
1.2. <input type="checkbox"/> Натрупани средства от вноски на работодател:	
1.2.1. осигурителен договор № _____	<input type="checkbox"/> частично - _____ лв. или <input type="checkbox"/> цялата натрупана по договора сума
1.2.2. осигурителен договор № _____	<input type="checkbox"/> частично - _____ лв. или <input type="checkbox"/> цялата натрупана по договора сума
1.3. <input type="checkbox"/> Натрупани средства от вноски на друг осигурител:	
1.3.1. осигурителен договор № _____	<input type="checkbox"/> частично - _____ лв. или <input type="checkbox"/> цялата натрупана по договора сума
1.3.2. осигурителен договор № _____	<input type="checkbox"/> частично - _____ лв. или <input type="checkbox"/> цялата натрупана по договора сума
1.4. <input type="checkbox"/> Всички натрупани по индивидуалната ми партия средства, с изключение на тези от вноски на работодател или друг осигурител, за които е предвидено ограничение за прехвърлянето им. Декларирам, че средствата по партията ми са натрупани от: <input type="checkbox"/> лични вноски <input type="checkbox"/> вноски на работодател <input type="checkbox"/> вноски на друг осигурител	
2. Заявявам, че желая да прехвърля посочените средства от индивидуалната ми партия в друг фонд за допълнително доброволно пенсионно осигуряване поради:	
2.1. <input type="checkbox"/> възможността да прехвърля натрупани средства по индивидуалната ми партия в друг фонд (веднъж в рамките на	

календарната година);
2.2. <input type="checkbox"/> възможността да прехвърля натрупани средства от лични вноски по индивидуалната ми партида в друг фонд по партида на съпруга(та) ми или на друг мой роднина по права линия (веднъж в рамките на календарната година);
2.3. <input type="checkbox"/> несъгласие с направени изменения в правилника за организацията и дейността на фонда, в който съм осигурен;
2.4. <input type="checkbox"/> преобразуване или прекратяване на пенсионноосигурителното дружество или на фонда, в който съм осигурен.
3. Заявявам, че желая посочените средства в индивидуалната ми партида да бъдат прехвърлени в _____, управляван от _____ (наименование на фонда за допълнително доброволно пенсионно осигуряване)
_____. (наименование на пенсионноосигурителното дружество)
4. Известно ми е, че при прехвърляне на средства от индивидуалната ми партида в друг фонд в определени случаи дължа такса, чийто размер е определен в правилника за организацията и дейността на фонда за допълнително доброволно пенсионно осигуряване, в който се осигурявам, като не може да надхвърля 20 лв. В случай че процедурата за промяна на участие бъде прекратена, желая внесената от мен такса да ми бъде възстановена по следния начин:
<input type="checkbox"/> на каса в офис на дружеството
<input type="checkbox"/> чрез пощенски запис
<input type="checkbox"/> по банкова сметка IBAN _____ BIC _____ при банка _____
5. В случаите по т.2.2 желая средствата от индивидуалната ми партида да бъдат прехвърлени в посочения в т.3 фонд по индивидуална(и) партида(и) на следното лице/лица:
5.1. _____ (трите имена и ЕГН на съпруга(та) и/или на друг роднина по права линия до втора степен и посочване на връзката) Размер на средствата, които да бъдат прехвърлени на това лице _____
5.2. _____ (трите имена и ЕГН на съпруга(та) и/или на друг роднина по права линия до втора степен и посочване на връзката) Размер на средствата, които да бъдат прехвърлени на това лице _____
Известно ми е, че в този случай ще ми бъде удържан данък по чл.38, ал.8, т.4 от ЗДДФЛ върху подлежащата на прехвърляне сума, с изкл. на тази част от нея, която съответства на частта от вноските, за които не съм ползвал данъчно облекчение по реда на чл. 19 от ЗДДФЛ. За установяване на необлагаемата част от сумата следва да представя писмена декларация по чл.65, ал.8 от ЗДДФЛ пред пенсионноосигурителното дружество, управляващо фонда, от който се прехвърлят средствата ми.
6. Желая след прехвърляне на средствата да ми бъде изпратено извлечение от индивидуалната ми партида
6.1 <input type="checkbox"/> по пощата с писмо с обратна разписка;
6.2 <input type="checkbox"/> по ел. поща, подписано с квалифициран електронен подпис, на следния адрес _____.
7. Получих документ с основна информация за осигурените лица.
8. 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 : _____

* Попълва се от пенсионноосигурителното дружество, управляващо фонда за допълнително доброволно пенсионно осигуряване, от който лицето желае да прехвърли средства.
Вх. № _____ Дата: _____
<input type="checkbox"/> Съгласие за прехвърляне на средствата
<input type="checkbox"/> Отказ за прехвърляне на средствата , тъй като:
<input type="checkbox"/> не са изпълнени изискванията на чл. 247, ал. 1 от Кодекса за социално осигуряване
<input type="checkbox"/> не са изпълнени изискванията на чл. 247, ал.2 от Кодекса за социално осигуряване
<input type="checkbox"/> не са изпълнени изискванията на чл. 247, ал.3 от Кодекса за социално осигуряване
<input type="checkbox"/> не са изпълнени изискванията на чл. 340, ал. 3, т. 2 от Кодекса за социално осигуряване

в осигурителния договор е налице ограничение по чл. 236, ал. 1 от Кодекса за социално осигуряване

Отказ за разглеждане на заявлението, тъй като:

имената на лицето не съвпадат с данни в документите на дружеството и не са приложени удостоверителни документи

посоченото ЕГН на лицето не съвпада с данни в документите на дружеството и не са приложени удостоверителни документи

в заявлението не е отбелязано изрично основанието за прехвърляне по чл. 247, ал. 1 - 3 или чл. 340, ал. 3, т. 2 от КСО

в т.1.1. – 1.3. от заявлението не е записан номерът на осигурителния договор, отбелязаният номер не съвпада с номера на договора в документите на дружеството или по този договор няма натрупани средства от посочения в заявлението източник на средства

не са приложени копия от документи, удостоверяващи брачната или родствената връзка (в случаите по чл.247, ал.3 от КСО)

(посочват се конкретните причини за отказа за прехвърляне / разглеждане на заявлението)

Дата: _____

Подпис и печат: _____

Внимание! В случай на отказ всяко лице може да получи при поискване заверено копие на заявлението за прехвърляне от дружеството, в което го е подало, и да подаде чрез него възражение за преразглеждане на отказа в 7-дневен срок от получаването му в дружеството.

МОЛЯ НЕ ПОПЪЛВАЙТЕ, ПРЕДИ ДА СТЕ ПРОЧЕЛИ УКАЗАНИЯТА ПО-ДОЛУ!

УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕТО

1. Заявлението се попълва задължително в три екземпляра - третият за лицето, вторият за пенсионноосигурителното дружество, в което лицето участва, и първият за пенсионноосигурителното дружество, в който лицето желае да прехвърли средствата си.

2. Полето „настоящ адрес” се попълва, когато той не съвпада с постоянния адрес на лицето.

3. В т. 1 се посочват точното наименование на фонда за допълнително доброволно пенсионно осигуряване, в който лицето се осигурява, и на управляващото го пенсионноосигурително дружество.

3.1. Със знак "X" се отбелязва видът на натрупаните средства, които ще се прехвърлят - натрупани средства от лични вноски, от вноски на работодател или от вноски на друг осигурител.

3.2. Задължително се посочват и номерът на съответния осигурителен договор и размерът на натрупаните средства, които ще се прехвърлят. В случай че натрупаните средства по даден осигурителен договор се прехвърлят в пълен размер, със знак "X" се отбелязва „цялата натрупана по договора сума” и не се посочва размерът ѝ.

3.3. В случай че лицето желае да прехвърли всички натрупани по индивидуалната му партида средства, за които не са налице ограничения за това, със знак „X” се отбелязва т. 1.4., като задължително се посочва вида на вноските, от които са натрупани средствата, без да е необходимо да се записват номерата на договорите и точния размера на средствата.

4. В т. 2 със знак "X" се отбелязва основанието за прехвърляне на средствата.

5. В т. 3 се посочват точното наименование на фонда за допълнително доброволно пенсионно осигуряване, в който лицето желае да прехвърли средствата си, и на управляващото го пенсионноосигурително дружество.

6. В т. 4 и 6 със знак "X" се посочва избраният от лицето начин за възстановяване на таксата, съответно за изпращане на извлечение от индивидуалната партида.

7. Ако в т. 5 лицето е вписало повече от един роднина, то трябва да конкретизира каква част (сума) да бъде прехвърлена на всеки от тях.

8. В т. 8 се описват приложените към заявлението документи.

9. Ако мястото в определено поле не е достатъчно, за да се впише необходимата информация, към заявлението следва да се приложи допълнителна информация, което се описва в т. 8 като неразделна част от заявлението. Допълнителната информация, подобно на заявлението, трябва да бъде изготвена в три еднакви екземпляра, а също така да съдържа личните данни на осигуреното лице и номера и датата на заявлението, към което се прилага.”

§ 16. Приложение № 3а към чл. 11, ал. 4 се изменя така:

„Приложение № 3а към чл. 11, ал. 4

ВАЖНО: ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛНОТО ДРУЖЕСТВО Е ДЛЪЖНО ДА ВИ ПРЕДОСТАВИ КАТО ПРИЛОЖЕНИЕ ДОКУМЕНТ С „ОСНОВНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА”. ТЯ ЩЕ ВИ ПОМОГНЕ ДА СЕ ОРИЕНТИРАТЕ ПО-ДОБРЕ В ПРОЦЕДУРАТА ПО ПРЕХВЪРЛЯНЕ И ДА СЕ ЗАПОЗНАЕТЕ С ОСНОВНИТЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НА ИЗБРАНИЯ ОТ ВАС ФОНД.

Вх. № _____ Дата: _____ (попълва се от лицето, приело заявлението)	ДО _____ _____ (наименование на пенсионноосигурителното дружество, което управлява фонда, в който лицето желае да прехвърли средствата си)
---------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ЗАЯВЛЕНИЕ	
за прехвърляне на средства в индивидуалната партида от един в друг фонд за допълнително доброволно пенсионно осигуряване по професионални схеми	
Име _____ Презиме _____ Фамилия _____ ЕГН <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> , лична карта № <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> , издадена на _____ от _____ или легитимационен документ на чужденец (вид, серия, №, дата и място на издаване, срок на валидност): _____	
<u>Постоянен адрес:</u> Област _____ Община: _____ ПК <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> Град (село) _____ ж.к. _____ Улица: _____ № _____ Блок _____ Вход _____ Етаж _____ Ап. _____ Телефон _____	
<u>Настоящ адрес:</u> Област _____ Община: _____ ПК <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> <input type="text" value="□"/> Град (село) _____ ж.к. _____ Улица: _____ № _____ Блок _____ Вход _____ Етаж _____ Ап. _____ Телефон _____	

1. Заявявам, че желая поради прекратяване на правоотношението ми с предприятието осигурител да прехвърля на основание чл. 247, ал.4 от Кодекса за социално осигуряване натрупани средства от лични вноски по индивидуалната ми партида в _____, управляван от _____, (наименование на фонда за допълнително доброволно пенсионно осигуряване по професионални схеми) _____, във връзка с _____, (наименование на пенсионноосигурителното дружество) осигурителния договор, сключен от _____.

(посочва се наименованието на предприятието осигурител, във връзка с чийто договор са правени лични вноски)

частично - _____ лв. или

цялата натрупана сума от лични вноски във връзка с този договор.

2. Заявявам, че желая посочените средства в индивидуалната ми партида да бъдат прехвърлени в _____, управляван от _____, (наименование на фонда за допълнително доброволно пенсионно осигуряване по професионални схеми) _____, (наименование на пенсионноосигурителното дружество) _____.

3. Известно ми е, че при прехвърляне на средства от индивидуалната ми партида в друг фонд трябва да заплащам такса, чийто размер е определен в правилника за организацията и дейността на фонда, в който се осигурявам, като не може да надхвърля 20 лв.

В случай че процедурата за промяна на участие бъде прекратена, желая внесената от мен такса да ми бъде възстановена по следния начин:

на каса в офис на дружеството

чрез пощенски запис

по банкова сметка IBAN _____ BIC _____ при банка _____

4. Желая след прехвърляне на средствата да ми бъде изпратено извлечение от индивидуалната ми партида

4.1 по пощата с писмо с обратна разписка;

4.2 по ел. поща, подписано с квалифициран електронен подпис, на следния адрес _____.

5. Получих документ с основна информация за осигурените лица.

6. Приложени копия от документи: _____
Осигурено лице: _____ (подпис)

<i>* Попълва се от осигурителен посредник (в т.ч. лице, упълномощено от посредник – юридическо лице) или от служител на дружеството, приел заявлението:</i>	
Име и фамилия _____	
Служебен номер / длъжност _____	Подпис : _____

<i>* Попълва се от пенсионноосигурителното дружество, управляващо фонда за допълнително доброволно пенсионно осигуряване по професионални схеми, от които лицето желае да прехвърли средства.</i>	
Вх. № _____	Дата: _____
<input type="checkbox"/> Съгласие за прехвърляне на средствата	
<input type="checkbox"/> Отказ за прехвърляне на средствата , тъй като не са изпълнени изискванията на чл. 247, ал.4 от КСО	
<input type="checkbox"/> Отказ за разглеждане на заявлението за прехвърляне , тъй като:	
<input type="checkbox"/> имената на лицето не съвпадат с данни в документите на дружеството и не са приложени удостоверителни документи	
<input type="checkbox"/> посоченото ЕГН на лицето не съвпада с данни в документите на дружеството и не са приложени удостоверителни документи	
<input type="checkbox"/> в т.1 от заявлението не е посочено наименованието на предприятието осигурител, или във връзка с осигуряването по договора, сключен между него и дружеството, осигуреното лице не е внасяло лични вноски	
(посочват се конкретните причини за отказа за прехвърляне / разглеждане на заявлението)	
Дата: _____	Подпис и печат: _____

Внимание! В случай на отказ всяко лице може да получи при поискване заверено копие на заявлението за прехвърляне от дружеството, в което го е подало, и да подаде чрез него възражение за преразглеждане на отказа в 7-дневен срок от получаването му в дружеството.

МОЛЯ НЕ ПОПЪЛВАЙТЕ, ПРЕДИ ДА СТЕ ПРОЧЕЛИ УКАЗАНИЯТА ПО-ДОЛУ!

УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕТО

1. Заявлението се попълва задължително в три екземпляра - третият за лицето, вторият за пенсионноосигурителното дружество, в което лицето участва, и първият за пенсионноосигурителното дружество, в който лицето желае да прехвърли средствата си.
2. Полето „настоящ адрес” се попълва, когато той не съвпада с постоянния адрес на лицето.
3. В т. 1 се посочват точното наименование на фонда за допълнително доброволно пенсионно осигуряване по професионални схеми, в който лицето се осигурява. Задължително се посочват наименованието на предприятието осигурител, във връзка с чийто договор са правени лични вноски, и размерът на натрупаните средства, които ще се прехвърлят. В случай че се прехвърлят всички натрупани средства от лични вноски по даден осигурителен договор, със знак "X" се отбелязва „цялата натрупана сума от лични вноски във връзка с този договор” и не се посочва размерът й.
4. В т. 2 се посочват точното наименование на фонда за допълнително доброволно пенсионно осигуряване по професионални схеми, в който лицето желае да прехвърли средствата си, и на управляващото го пенсионноосигурително дружество.
5. В т. 3 и 4 със знак "X" се посочва избраният от лицето начин за възстановяване на таксата, съответно за изпращане на извлечение от индивидуалната партида.
6. В т. 6 се описват приложените към заявлението документи.”

§ 17. Приложение № 36 към чл. 13, ал. 3 се изменя така:

„Приложение № 36 към чл. 13, ал. 3

ОСНОВНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА

/лого на ПОД/	/наименование на ПОД/
	/наименование на фонда/

Акционери, притежавачи 10 и над 10 на сто от капитала на .../наименование на ПОД/		
№	Име, презиме, фамилия за ФЛ /Наименование и ЕИК за ЮЛ	Размер на участието в капитала
1.		... %
2.		... %
3.		... %

/При необходимост се добавят допълнителни редове! За физическите лица не се попълва ЕГН!/

I. КАКВО ТРЯБВА ДА ЗНАЕТЕ при прехвърляне от един в друг доброволен пенсионен фонд (ДПФ)

1. Изборът на пенсионен фонд е личен и свободен

Вие можете свободно да прехвърляте натрупаните по индивидуалната Ви партида средства от лични вноски, без да сте длъжни да се съобразявате с препоръките на трети лица, а средствата от вноски на работодател или друг осигурител – само ако те не са предвидили ограничение за прехвърлянето им. Ограниченията за прехвърляне, уговорени от работодател в договора с пенсионноосигурителното дружество (ПОД), не се прилагат, ако този договор или трудовото Ви правоотношение с работодателя са прекратени.

Във връзка с прехвърлянето Ви в друг пенсионен фонд пенсионноосигурителните дружества, техните акционери, осигурителни посредници или други лица нямат право да Ви предоставят, да предлагат или да обещават под каквато и да е форма специални привилегии, подаръци, услуги или други облаги.

Процедурата за прехвърляне е подробно уредена в Наредба № 3 на КФН 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. Актуалният текст на наредбата можете да намерите на интернет страницата на КФН (www.fsc.bg).

2. Случаи, в които имате право да се прехвърлите

Вие имате право да се прехвърлите в друг ДПФ не повече от веднъж в рамките на една календарна година.

Вие можете да се прехвърлите независимо от периода на участие във фонда в следните случаи:

- при несъгласие с извършени промени в правилника му, ако подадете заявление за прехвърляне в тримесечен срок от личното Ви уведомяване или от публикацията в 2 централни всекидневника, с изключение на случаите, когато тези промени произтичат от изменение в нормативната уредба;

- при преобразуване или прекратяване на пенсионноосигурителното дружество или на управлявания от него фонд, където сте осигурен.

Също така Вие имате право веднъж в рамките на 1 календарна година да прехвърлите натрупаните от лични вноски средства на Вашия съпруг или на Ваши роднини по права линия до втора степен.

3. Подаване на заявлението и сключване на осигурителен договор или допълнително споразумение

Заявлението се подава в офис на пенсионноосигурителното дружество, управляващо фонда, в който желаете да преминете („новото” дружество), чрез негов осигурителен посредник или в електронна форма. Когато заявлението се подава на хартиен носител, е необходимо подписът Ви върху първия му екземпляр да бъде нотариално заверен. Електронното заявление се подписва с квалифициран електронен подпис, валиден към датата на извършване на електронното изявление.

При промяна във Вашите имена или ЕГН, с които сте регистриран в пенсионния фонд, в който сте осигурен, в случай че не сте уведомили дружеството за промяната, е необходимо да приложите към заявлението заверени от Вас (при подадено електронно заявление – сканирани) копия от официалните документи, удостоверяващи това обстоятелство:

- при промяна на ЕГН – удостоверителен документ от съответната служба ГРАО към Министерство на регионалното развитие и благоустройството, обслужваща общината по постоянен адрес, или друг документ, съгласно действащото в страната законодателство;

- при промяна на имената – удостоверение за сключен граждански брак, съдебно решение (за развод, промяна на имена и др.), удостоверение за идентичност на имена или друг документ, съгласно действащото в страната законодателство.

Личната карта не е документ, удостоверяващ промяна в трите имена или ЕГН на осигуреното лице, и в тази връзка липсва необходимост и основание да се прилага копие от нея към заявлението за прехвърляне.

При прехвърляне на средства на Вашия съпруг или на Ваши роднини по права линия до втора степен е необходимо да приложите към заявлението собственоръчно заверени копия от документи, удостоверяващи брачната или родствената връзка.

Едновременно с подаване на заявлението за прехвърляне, се подписва и осигурителен договор с „новото“ дружество (съответно допълнително споразумение – при наличие на вече сключен друг договор за осигуряване в същия фонд). Договорът Ви (съответно допълнителното споразумение) с „новото“ дружество влиза в сила в деня на прехвърляне на средствата Ви по сметката на фонда, управляван от „новото“ дружество.

Лицето, което приема заявлението, е длъжно да му постави входящ номер и да попълни в него и в осигурителния договор, съответно допълнителното споразумение, определените за дружеството данни. Служителят на дружеството е длъжен да удостовери приемането с име, длъжност и подпис, а осигурителният посредник - с име, служебен номер и подпис, и да Ви върне екземпляр от заявлението и от договора. При подаване на електронно заявление, електронно копие от него и от осигурителния договор, подписани с електронния подпис на дружеството, ще бъдат изпратени на Вашия e-mail адрес.

4. Разглеждане на заявлението от дружеството, управляващо фонда, в който сте осигурен

Дружеството, в чийто фонд сте осигурен („старото“ дружество), няма да приеме заявлението Ви, ако то е без нотариална заверка на подписа (съответно – електронното заявление не е подписано с квалифициран електронен подпис), с непълнени или неправилно попълнени данни. В такъв случай „новото“ дружество е длъжно да анулира заявлението Ви и да Ви уведоми за това в 7-дневен срок с писмо с обратна разписка или чрез осигурителен посредник писмено срещу подпис (съответно - по електронен път с електронен подпис).

„Старото“ дружество ще откаже да прехвърли Вашите средства, когато:

- нямате право на прехвърляне съгласно т.2;
- в осигурителния договор на работодателя/другия осигурител, който Ви е осигурявал, е предвидено ограничение за прехвърляне на средствата, натрупани от техни вноски.

Извън това „старото“ дружество може да откаже да разгледа заявлението Ви, когато:

- Вашите имена или ЕГН не съвпадат с актуални данни в документите, с които то разполага, и към заявлението не са приложени документите, удостоверяващи промяна в личните данни;
- в заявлението не е отбелязано изрично основанията за прехвърляне;
- в заявлението не е записан номерът на осигурителния договор (с изключение на случаите, когато желаете да прехвърлите всички натрупани по индивидуалната Ви партида средства, за които не е предвидено ограничение), отбелязаният номер не съвпада с номера на договора в документите на дружеството или по този договор няма натрупани средства от посочения в заявлението източник на средства;
- при прехвърляне на средства на съпруг или роднини към заявлението не са приложени копия от документите, удостоверяващи брачната или родствената връзка.

Отказът на „старото“ дружество се изпраща до „новото“ дружество, от което имате право да получите заверено (съответно – електронно) копие от заявлението, съдържащо мотивите за отказа.

5. Подаване на възражение срещу отказ за прехвърляне

Процедурите по прехвърляне на натрупаните средства по индивидуалните партиди в друг ДПФ за всички лица с регистрирани заявления за прехвърляне в рамките на един месец започват в първия работен ден на следващия месец. В началото на месеца, следващ месеца, през който сте подали заявлението, проверете в „новото“ дружество, дали заявлението Ви е уважено. В случай на отказ можете да подадете възражение чрез „новото“ дружество. Необходимо е да се осведомите от него за срока за това. Към възражението трябва да приложите всички писмени доказателства, на които то се основава, а при несъответствие или промяна на Вашите имена или ЕГН - и заверени от Вас копия от официалните документи, удостоверяващи съответните данни. „Старото“ дружество е длъжно да Ви изпрати решението си по подаденото от Вас възражение с писмо с обратна разписка.

Когато заявлението за прехвърляне е подадено като електронен документ, възражението може да се подаде по електронен път, подписано с квалифициран електронен подпис, валиден към датата на извършване на електронното изявление. В такъв случай към него се прилагат сканирани копия от документите в подкрепа на възражението, а „старото“ дружество ще Ви уведоми за решението си по електронен път.

6. Заплащане на такса за прехвърляне

В случай че заявлението за прехвърляне бъде прието от „старото“ дружество, съответно то отмени отказа си, е необходимо да му заплатите такса за прехвърляне в размер на ...лв. */посочва се конкретния размер на таксата/*

Такса не се дължи, когато:

- се прехвърляте поради несъгласие с изменения в правилника на фонда, които не произтичат от промени в нормативната уредба;

- при преобразуване или прекратяване на пенсионноосигурителното дружество или управлявания от него ДПФ.

Таксата се заплаща в офис на дружеството или по негова банкова сметка, като не може да се удържа от средствата по индивидуалната Ви партида. Актуална информация за адресите на офисите и банковите сметки, по които се заплаща таксата за прехвърляне, е оповестена на интернет страницата на „старото“ дружество. Таксата се заплаща в срок до 5-то число на месеца, в който се прехвърлят средствата съгласно т.9. При плащане по банков път таксата се счита за надлежно платена, когато е постъпила по сметката на дружеството в този срок (т.е. на практика е необходимо да я внесете няколко дни по-рано). В случай че таксата не бъде платена в срок, процедурата по прехвърляне се прекратява. Също така, при плащане по банков път е необходимо да отбележите в платежния документ трите си имена и ЕГН.

7. Оттегляне на подаденото заявление

Вие можете да оттеглите заявлението си до 5-то число на месеца, в който се прехвърлят средствата по т.9, като подадете в „новото“ дружество искане по образец. Искането се подава на хартиен носител с нотариална заверка на подписа в офис на дружеството, чрез негов осигурителен посредник или по пощата с писмо с обратна разписка, или като електронен документ, подписан с квалифициран електронен подпис, валиден към датата на извършване на електронното изявление. Искането трябва да бъде не само подадено, но и получено в дружеството в посочения срок.

8. Прекратяване на процедурата

Когато е налице отказ за прехвърляне или за разглеждане на заявлението от страна на „старото“ дружество, Вие сте оттеглили подаденото заявление или не сте платили в срок дължимата такса, процедурата по прехвърлянето Ви се прекратява и сключеният от Вас осигурителен договор (допълнително споразумение) не влиза в сила. В такъв случай Вие можете да подадете отново заявление за прехвърляне.

В случай че сте заплатили такса за прехвърляне, но процедурата Ви е прекратена, имате право таксата да Ви бъде възстановена в 14-дневен срок от датите по т.9.

9. Прехвърляне на средствата

Средствата на всички осигурени лица, по отношение на които процедурата за прехвърляне не е прекратена, се прехвърлят едновременно от пенсионноосигурителните дружества на 15-о число на месеца, следващ месеца, в който е започнала процедурата по прехвърляне, или в първия работен ден, следващ тази дата. В срок 7 работни дни след прехвърляне на средствата „старото“ дружество трябва да Ви изпрати извлечение от индивидуалната Ви партида. В зависимост от избора Ви в заявлението за прехвърляне, извлечението се изпраща с писмо с обратна разписка или по електронната поща, подписано с квалифициран електронен подпис.

II. ОСНОВНИ ХАРАКТЕРИСТИКИ НА ПЕНСИОННИЯ ФОНД

10. Осигурителни плащания

При осигуряване в ДПФ /посочва се конкретното наименование на фонда/ Вие имате право на следните осигурителни плащания:

- лична пожизнена пенсия за старост
- лична срочна пенсия за старост
- лична пожизнена пенсия за инвалидност
- лична срочна пенсия за инвалидност
- еднократно или разсрочено изплащане на натрупаните средства по индивидуалната партида
- наследствена пенсия на ... /посочват се категориите лица съобразно предвиденото в правилника на фонда/
- еднократно или разсрочено изплащане на средства на наследниците на починало осигурено лице или на пенсионер

/Посочват се само продуктите, които дружеството предлага. При предлагане на различни видове продукти в рамките посочените по-горе категории – напр. различни видове срочни пенсии – се посочват всички видове продукти./

11. Основни данни за инвестициите на пенсионния фонд

11.1. Инвестиционния цел на фонда

/Посочва се инвестиционната цел на фонда, определена в неговия правилник./

11.2. Инвестиционни ограничения съгласно правилника на фонда

№	Инвестиционни инструменти	Инвестиционни ограничения на фонда (% от активите)
1	Дългови ценни книжа	

2	Дялови ценни книжа (акции, права и дялове)	
3	Банкови депозити	
4	Инвестиционни имоти	

11.3. Доходност на пенсионния фонд

Постигнатата доходност на фонда за съответната година в процент се определя като разликата между стойността на един дял, валидна за последния работен ден на годината, и стойността на един дял, валидна за последния работен ден на предходната година, се раздели на стойността на един дял, валидна за последния работен ден на предходната година. Стойността на един дял може както да се увеличава, така и да намалява в резултат на постигнатия положителен или отрицателен доход от инвестициите на фонда.

Постигната номинална доходност за последните 5 години

Представя се хистограма на доходността с данни за всяка календарна година от предходния петгодишен период (актуализира се ежегодно). В случай че фондът е осъществявал дейност за период по-кратък от 5 години, се представя графика с данни за периода на осъществяване на дейност от фонда само за пълните календарни години, като този период се посочва в заглавието на графиката. В случай че фондът е осъществявал дейност за период, по-кратък от 1 година, не се предоставя тази информация. Изрично се посочват причините за предоставяне на информация за период, по-кратък от 5 години, съответно за непредоставянето ѝ.

Посочените резултати се отнасят за минал период и не следва да се считат като обещание за бъдещи резултати.

11.4. Инвестиционен риск на пенсионния фонд

Инвестиционният риск се характеризира с променливостта на постигнатата доходност от управлението на активите на фонда. Показател за измерване на инвестиционния риск е стандартното отклонение на доходността. По-високи стойности на стандартното отклонение означават по-висока степен на променливост (волатилност) на постигнатата доходност и съответно по-голям риск.

Стандартно отклонение на доходността за последните 5 години

Представя се хистограма на стандартното отклонение на доходността с данни за всяка календарна година от предходния петгодишен период (актуализира се ежегодно) В случай че фондът е осъществявал дейност за период по-кратък от 5 години, се представя графика с данни за периода на осъществяване на дейност от фонда само за пълните календарни години, като този период се посочва в заглавието на графиката. В случай че фондът е осъществявал дейност за период, по-кратък от 1 година, не се предоставя тази информация. Изрично се посочват причините за предоставяне на информация за период, по-кратък от 5 години, съответно за непредоставянето ѝ.

Посочените резултати се отнасят за минал период и не следва да се считат като обещание за бъдещи резултати.

Инвестиционната политика на пенсионния фонд, измененията в основните цели и ограничения на инвестиционната дейност, както и значението на показателите за постигнатата доходност и равнището на инвестиционния риск са достъпни в офисите на дружеството и на неговата страница в интернет (www..... /посочва се линк към страницата/)

Допълнителна информация за доходността и стандартното отклонение на всички пенсионни фондове можете да намерите на сайта на КФН www.fsc.bg.

До 31 март всяка година, пенсионноосигурителното дружество публикува на своята страница в Интернет, информация за обема и структурата на инвестициите по видове активи и емитенти на ценни книжа за управлявания от него ДПФ. Информацията се изготвя по данни към края на предходната година.

12. Такси и удържки

При управлението на фонда ПОД /наименование на ПОД/ събира следните такси и удържки:

Еднократна встъпителна такса за откриване на индивидуална партида	... лв.
Удържка от всяка осигурителна вноска	...%
Инвестиционна такса от дохода, реализиран от инвестирането на средствата	... %
Такса при прехвърляне в друг ДПФ	... лв.
Такса при пълно или частично изтегляне на средствата от индивидуалната партида преди придобиване на право на пенсия за старост или инвалидност	... лв.
Такса за предоставяне на извлечение от индивидуалната партида повече от веднъж годишно	... лв.

/посочват се изчерпателно всички такси и удържки съгласно правилника на фонда /

13. Гаранции

Следва да имате предвид, че при осигуряването във фонд за доброволно пенсионно осигуряване на осигурените лица не се гарантира положителна доходност и запазване на пълния размер на внесените средства.

Вие можете да получите допълнителна информация за дейността на ПОД

- на тел. ... /тел за контакти на ПОД/;
- www..... /интернет страница на ПОД/;
- от неговите осигурителни посредници и служители;
- от Комисията за финансов надзор (www.fsc.bg).

Вие можете да се запознаете с документите с основна информация за осигурените лица на останалите пенсионноосигурителни дружества на техните интернет страници.

В случай че считате, че Вашите права са нарушени, Вие можете да подадете жалба до:

- /наименование на ПОД/
- консултативния съвет на /наименование на фонда/
- Комисията за финансов надзор
- съда

Вие можете да изберете всяка от тези възможности, като не сте длъжен да следвате последователността, в която са изложени.

Моля, прочетете внимателно правилника на фонда и Вашия осигурителен договор, техните разпоредби имат предимство пред този документ!

Този документ е изготвен на г.

§ 18. Приложение № 3в към чл. 13, ал. 3 се изменя така:

„Приложение № 3в към чл. 13, ал. 3

ОСНОВНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА

/лого на ПОД/	/наименование на ПОД/
	/наименование на фонда/

Акционери, притежавачи 10 и над 10 на сто от капитала на .../наименование на ПОД/		
№	Име, презиме, фамилия за ФЛ /Наименование и ЕИК за ЮЛ	Размер на участието в капитала
1.		... %
2.		... %
3.		... %

/При необходимост се добавят допълнителни редове! За физическите лица не се попълва ЕГН!/

I. КАКВО ТРЯБВА ДА ЗНАЕТЕ при прехвърляне от един в друг фонд за допълнително доброволно пенсионно осигуряване по професионални схеми (ДФПС)

1. Изборът на пенсионен фонд е личен и свободен

При прекратяване на правоотношението Ви с предприятието осигурител Ви имате право свободно да изберете в кой ДФПС да прехвърлите средствата по индивидуалната Ви партида, натрупани от Вашите лични вноски, без да сте длъжни да се съобразявате с препоръките на когото и да било.

Във връзка с прехвърлянето Ви в друг пенсионен фонд пенсионноосигурителните дружества, техните акционери, осигурителни посредници или други лица нямат право да Ви предоставят, да предлагат или да обещават под каквато и да е форма специални привилегии, подаръци, услуги или други облаги.

Процедурата за прехвърляне е подробно уредена в Наредба № 3 на КФН 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. Актуалният текст на наредбата можете да намерите на интернет страницата на КФН (www.fsc.bg).

2. Случаи, в които имате право да се прехвърлите

Ви имате право да прехвърлите средствата, натрупани от Вашите лични вноски, при прекратяване на правоотношението Ви с предприятието осигурител, или част от тях, в друг ДФПС, управляван от друго пенсионноосигурително дружество.

3. Подаване на заявлението за прехвърляне

Заявлението се подава в офис на пенсионноосигурителното дружество, управляващо фонда, в който желаете да преминете („новото” дружество), чрез негов осигурителен посредник или в електронна форма. Когато заявлението се подава на хартиен носител, е необходимо подписът Ви върху първия му екземпляр да бъде нотариално заверен. Електронното заявление се подписва с квалифициран електронен подпис, валиден към датата на извършване на електронното изявление.

При промяна във Вашите имена или ЕГН, с които сте регистриран в пенсионния фонд, в който сте осигурен, в случай че не сте уведомили дружеството за промяната, е необходимо да приложите към заявлението заверени от Вас (при подадено електронно заявление – сканирани) копия от официалните документи, удостоверяващи това обстоятелство:

- при промяна на ЕГН – удостоверение документ от съответната служба ГРАО към Министерство на регионалното развитие и благоустройството, обслужваща общината по постоянен адрес, или друг документ, съгласно действащото в страната законодателство;

- при промяна на имената – удостоверение за сключен граждански брак, съдебно решение (за развод, промяна на имена и др.), удостоверение за идентичност на имена или друг документ, съгласно действащото в страната законодателство.

Личната карта не е документ, удостоверяващ промяна в трите имена или ЕГН на осигуреното лице, и в тази връзка липсва необходимост и основание да се прилага копие от нея към заявлението за прехвърляне.

Лицето, което приема заявлението, е длъжно да му постави входящ номер и да попълни в него определените за дружеството данни. Служителят на дружеството е длъжен да удостовери приемането с име, длъжност и подпис, а осигурителният посредник - с име, служебен номер и подпис, и да Ви върне екземпляр от заявлението. При подаване на електронно заявление, електронно копие от него, подписано с електронния подпис на дружеството, ще бъде изпратено на Вашия e-mail адрес.

4. Разглеждане на заявлението от дружеството, управляващо фонда, в който сте осигурен

Дружеството, в чийто фонд сте осигурен („старото“ дружество) няма да приеме заявлението Ви, ако то е без нотариална заверка на подписа (съответно – електронното заявление не е подписано с квалифициран електронен подпис), с непълнени или неправилно попълнени данни. В такъв случай „новото“ дружество е длъжно да анулира заявлението Ви и да Ви уведоми за това в 7-дневен срок с писмо с обратна разписка или чрез осигурителен посредник писмено срещу подпис (съответно - по електронен път с електронен подпис).

„Старото“ дружество ще откаже да прехвърли Вашите средства, когато нямате право на прехвърляне съгласно т.2.

Извън това „старото“ дружество може да откаже да разгледа заявлението Ви, когато:

- Вашите имена или ЕГН не съвпадат с актуални данни в документите, с които то разполага, и към заявлението не са приложени документите, удостоверяващи промяна в личните данни;

- в заявлението не е посочено наименованието на предприятието осигурител или във връзка с осигуряването по договора, сключен между него и дружеството, не сте правили лични вноски.

Отказът на „старото“ дружество се изпраща до „новото“ дружество, от което имате право да получите заверено (съответно – електронно) копие от заявлението, съдържащо мотивите за отказа.

5. Подаване на възражение срещу отказ за прехвърляне

Процедурите по прехвърляне на натрупаните средства по индивидуалните партии в друг ДПФПС за всички лица с регистрирани заявления за прехвърляне в рамките на един месец започват в първия работен ден на следващия месец. В началото на месеца, следващ месеца, през който сте подали заявлението, проверете в „новото“ дружество, дали заявлението Ви е уважено от „старото“ дружество или по него е постановен отказ. В случай на отказ можете да подадете възражение чрез „новото“ дружество. Необходимо е да се осведомите от него за срока за това. Към възражението трябва да приложите всички писмени доказателства, на които то се основава, а при несъответствие или промяна на Вашите имена или ЕГН - и заверени от Вас копия от официалните документи, удостоверяващи съответните данни. „Старото“ дружество е длъжно да Ви изпрати решението си с писмо с обратна разписка.

Когато заявлението за прехвърляне е подадено като електронен документ, възражението може да се подаде по електронен път, подписано с електронен подпис, валиден към датата на извършване на електронното изявление. В такъв случай към него се прилагат сканирани копия от документите в подкрепа на възражението, а „старото“ дружество ще Ви уведоми за решението си по електронен път.

6. Заплащане на такса за прехвърляне

В случай че заявлението за прехвърляне бъде прието от „старото“ дружество, съответно то отмени отказа си, е необходимо да му заплатите такса за прехвърляне в размер на ...лв. */посочва се конкретния размер на таксата/*

Таксата се заплаща в офис на дружеството или по негова банкова сметка, като не може да се удържа от средствата по индивидуалната Ви партия. Актуална информация за адресите на офисите и банковите сметки, по които се заплаща таксата за прехвърляне, е оповестена на интернет страницата на „старото“ дружество. Таксата се заплаща в срок до 5-то число на месеца, в който се прехвърлят средствата съгласно т.9. При плащане по банков път таксата се счита за надлежно платена, когато е постъпила по сметката на дружеството в този срок (т.е. на практика е необходимо да я внесете няколко дни по-рано). В случай че таксата не бъде платена в срок, процедурата по прехвърляне се прекратява. Също така, при плащане по банков път е необходимо да отбележите в платежния документ трите си имена и ЕГН.

7. Оттегляне на подаденото заявление

Вие можете да оттеглите заявлението си до 5-то число на месеца, в който се прехвърлят средствата по т.9, като подадете в „новото“ дружество искане по образец. Искането се подава на хартиен носител с нотариална заверка на подписа в офис на дружеството, чрез негов осигурителен посредник или по пощата с писмо с обратна разписка, или като електронен документ, подписан с квалифициран електронен подпис, валиден към датата на извършване на електронното изявление. Искането трябва да бъде не само подадено, но и получено в дружеството в посочения срок.

8. Прекратяване на процедурата

Когато е налице отказ за прехвърляне или за разглеждане на заявлението от страна на „старото“ дружество, Вие сте оттеглили подаденото заявление или не сте платили в срок дължимата такса, процедурата по прехвърляне се прекратява. В такъв случай Вие можете да подадете отново заявление за прехвърляне.

В случай че сте заплатили такса за прехвърляне, но процедурата Ви е прекратена, имате право таксата да Ви бъде възстановена в 14-дневен срок от датите по т.9.

9. Прехвърляне на средствата

Средствата на всички осигурени лица, по отношение на които процедурата за прехвърляне не е прекратена, се прехвърлят едновременно от пенсионноосигурителните дружества на 15-о число на месеца, следващ месеца, в който е започнала процедурата по прехвърляне, или в първия работен ден, следващ тази дата. В срок 7 работни дни след прехвърляне на средствата „старото“ дружество трябва да Ви изпрати извлечение от

индивидуалната Ви партида. В зависимост от избора Ви в заявлението за прехвърляне, извлечението се изпраща с писмо с обратна разписка или по електронната поща, подписано с квалифициран електронен подпис

II. ОСНОВНИ ХАРАКТЕРИСТИКИ НА ПЕНСИОННИЯ ФОНД

10. Осигурителни плащания

При осигуряване в ДПФПС /посочва се конкретното наименование на фонда/ Вие имате право на следните осигурителни плащания:

- лична срочна пенсия за старост
- еднократно или разсрочено изплащане на натрупаните средства по индивидуалната партида
- еднократно или разсрочено изплащане на средства на наследниците на починало осигурено лице или на пенсионер

/При предлагане на различни видове продукти в рамките посочените по-горе категории – напр. различни видове срочни пенсии – се посочват всички видове продукти./

11. Основни данни за инвестициите на пенсионния фонд

11.1. Инвестиционна цел на фонда

/Посочва се инвестиционната цел на фонда, определена в неговия правилник./

11.2. Инвестиционни ограничения съгласно правилника на фонда

№	Инвестиционни инструменти	Инвестиционни ограничения на фонда (% от активите)
1	Дългови ценни книжа	
2	Дялови ценни книжа (акции, права и дялове)	
3	Банкови депозити	
4	Инвестиционни имоти	

11.3. Доходност на пенсионния фонд

Постигнатата доходност на фонда за съответната година в процент се определя като разликата между стойността на един дял, валидна за последния работен ден на годината, и стойността на един дял, валидна за последния работен ден на предходната година, се раздели на стойността на един дял, валидна за последния работен ден на предходната година. Стойността на един дял може както да се увеличава, така и да намалява в резултат на постигнатия положителен или отрицателен доход от инвестициите на фонда.

Постигната номинална доходност за последните 5 години

Представя се хистограма на доходността с данни за всяка календарна година от предходния петгодишен период (актуализира се ежегодно). В случай че фондът е осъществявал дейност за период по-кратък от 5 години, се представя графика с данни за периода на осъществяване на дейност от фонда само за пълните календарни години, като този период се посочва в заглавието на графиката. В случай че фондът е осъществявал дейност за период, по-кратък от 1 година, не се предоставя тази информация. Изрично се посочват причините за предоставяне на информация за период, по-кратък от 5 години, съответно за непредоставянето ѝ.

Посочените резултати се отнасят за минал период и не следва да се считат като обещание за бъдещи резултати.

11.4. Инвестиционен риск на пенсионния фонд

Инвестиционният риск се характеризира с променливостта на постигнатата доходност от управлението на активите на фонда. Показател за измерване на инвестиционния риск е стандартното отклонение на доходността. По-високи стойности на стандартното отклонение означават по-висока степен на променливост (волатилност) на постигнатата доходност и съответно по-голям риск.

Стандартно отклонение на доходността за последните 5 години

Представя се хистограма на стандартното отклонение на доходността с данни за всяка календарна година от предходния петгодишен период (актуализира се ежегодно) В случай че фондът е осъществявал дейност за период по-кратък от 5 години, се представя графика с данни за периода на осъществяване на дейност от фонда само за пълните календарни години, като този период се посочва в заглавието на графиката. В случай че фондът е осъществявал дейност за период, по-кратък от 1 година, не се предоставя тази информация. Изрично се посочват причините за предоставяне на информация за период, по-кратък от 5 години, съответно за непредоставянето ѝ.

Посочените резултати се отнасят за минал период и не следва да се считат като обещание за бъдещи резултати.

Инвестиционната политика на пенсионния фонд, измененията в основните цели и ограничения на инвестиционната дейност, както и значението на показателите за постигнатата доходност и равнището на инвестиционния риск са достъпни в офисите на дружеството и на неговата страница в интернет (www..... /посочва се линк към страницата/)

Допълнителна информация за доходността и стандартното отклонение на всички пенсионни фондове можете да намерите на сайта на КФН www.fsc.bg.

До 31 март всяка година, пенсионноосигурителното дружество публикува на своята страница в Интернет, информация за обема и структурата на инвестициите по видове активи и емитенти на ценни книжа за управлявания от него ДПФПС. Информацията се изготвя по данни към края на предходната година.

12. Такси и удържки

При управлението на фонда ПОД /наименование на ПОД/ събира следните такси и удържки

Еднократна встъпителна такса за откриване на индивидуална партида	... лв.
Удържка от всяка осигурителна вноска	...%
Инвестиционна такса от дохода, реализиран от инвестирането на средствата	... %
Такса при прехвърляне в друг ДПФПС	... лв.
Такса за предоставяне на извлечение от индивидуалната партида повече от веднъж годишно	... лв.

/посочват се изчерпателно всички такси и удържки съгласно правилника на фонда /

13. Гаранции

Следва да имате предвид, че при осигуряването във фонд за доброволно пенсионно осигуряване по професионални схеми на осигурените лица не се гарантира положителна доходност и запазване на пълния размер на внесените средства.

Вие можете да получите допълнителна информация за дейността на ПОД

- на тел. ... /тел за контакти на ПОД/;
- www..... /интернет страница на ПОД/;
- от неговите осигурителни посредници и служители;
- от Комисията за финансов надзор (www.fsc.bg).

Вие можете да се запознаете с документите с основна информация за осигурените лица на останалите пенсионноосигурителни дружества на техните интернет страници.

В случай че считате, че Вашите права са нарушени, Вие можете да подадете жалба до:

- /наименование на ПОД/
- Комисията за финансов надзор
- съда

Вие можете да изберете всяка от тези възможности, като не сте длъжен да следвате последователността, в която са изложени.

Моля, прочетете внимателно правилника на фонда и Вашия осигурителен договор, техните разпоредби имат предимство пред този документ!

Този документ е изготвен на г.

§ 19. Приложение № 5 към чл. 7, ал. 2 и към чл. 17, ал. 3 се изменя така:

„Приложение № 5 към чл. 7, ал. 2 и чл.17, ал.3

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

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 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Град (село) _____ ж.к. _____	
Бул./ул.: _____ № _____ Бл. _____ Вх. _____ Ет. _____ Ап. _____ Тел. _____	
Настоящ адрес: Област _____	Община: _____ ПК <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
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

1. Искането се подава на хартиен носител с нотариална заверка на подписа в офис на дружеството, чрез негов осигурителен посредник или по пощата с писмо с обратна разписка, или като електронен документ, подписан с квалифициран електронен подпис на осигуреното лице, валиден към датата на извършване на електронното изявление.
2. Полето „настоящ адрес“ се попълва, когато той не съвпада с постоянния адрес на лицето.
3. При подаване на искането в офис на дружеството или чрез осигурителен посредник, лицето, което го приема, попълва определените за него данни и незабавно дава на осигуреното лице входящ номер.

4. При подаване на искането следва да се има предвид времето, необходимо за получаването му в дружеството, тъй като ако бъде получено след 5-то число на месеца, в който се прехвърлят средствата, то няма да бъде взето под внимание, предвид изискванията на Наредба № 3.”

ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§ 20. Пенсионноосигурителните дружества съобразяват правилниците за организацията и дейността на управляваните от тях фондове за допълнително пенсионно осигуряване с тази наредба и ги представят за одобрение в Комисията за финансов надзор в едномесечен срок от обнародването ѝ.

§ 21. Наредбата влиза в сила от 1 януари 2016 г.

§ 22. Заявленията за промяна на участие, подадени през четвъртото тримесечие на 2015 г., и заявленията за прехвърляне, подадени през месец декември 2015 г., се разглеждат по реда на тази наредба.

§ 23. В случай че във връзка със заявления за промяна на участие, подадени през четвъртото тримесечие на 2015 г., погрешно са внесени такси за прехвърляне, те подлежат на възстановяване на съответните лица в 14-дневен срок от съответната дата по чл. 8, ал. 2.

§ 24. Наредбата се издава на основание чл. 171, ал. 5, чл. 247, ал. 6, чл. 331, ал. 5, т. 2 и чл. 336, ал. 1, т. 2 от Кодекса за социално осигуряване и е приета с Решение №-Н от2015 г. на Комисията за финансов надзор.