ЦКБ Сила
пенсионноосигурително акционерно дружество

До ПОАД „ЦКБ-Сила“ АД

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА КОРИГИРАНЕ НА БАНКОВА СМЕТКА

Име ……, ЕГН/ЛНЧ ……,

постоянен адрес ……, e-mail ……,

тел. ……, ЛК № ……, издадена на ……, от МВР ……

✧ ***Давам съгласието си да бъдат актуализирани личните данни, обработвани за мен от Дружеството, с посочените от мен лични данни в настоящото Заявление.***

Заявлението се подава лично в офисите на Дружеството, информация за които можете да получите на официалната страница на Дружеството - www.ccb-sila.com

Прилага се: Копие от лична карта и удостоверение за банкова сметка (друг аналогичен документ, издаден от банка и сочещ IBAN и титуляр на банковата сметка), заверени с „Вярно с оригинала“ и подписани от Заявителя.

☐ **С НАСТОЯЩОТО ЗАЯВЛЕНИЕ ЖЕЛАЯ ДА ПРОМЕНЯ ЛИЧНАТА СИ БАНКОВА СМЕТКА, ПО КОЯТО ПОЛУЧАВАМ:**

☐ Допълнителна пожизнена пенсия от Фонд за изплащане на пожизнени пенсии „ЦКБ-СИЛА“;
☐ Разсрочено плащане от Фонд за разсрочени плащания „ЦКБ-СИЛА“;
☐ Срочна професионална пенсия за ранно пенсиониране от Професионален пенсионен фонд „ЦКБ-СИЛА“;
☐ Допълнителна пенсия от Доброволен пенсионен фонд „ЦКБ-СИЛА“.

(Моля отбележете вида плащане, който получавате по своята лична банкова сметка!)

Новата ми лична банкова сметка, по която да получавам средствата, е следната:

_____
(име на банката)

Банкова сметка (IBAN): |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ВНИМАНИЕ: ПОАД „ЦКБ – СИЛА“ АД НЕ НОСИ ОТГОВОРНОСТ ЗА ГРЕШНО ПОСОЧЕН IBAN!

☐ **С НАСТОЯЩОТО ЗАЯВЛЕНИЕ ЖЕЛАЯ ДА ПРОМЕНЯ БАНКОВАТА СМЕТКА, ПОСОЧЕНА В ПОДАДЕНО ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЕДНОКРАТНО ИЗПЛАЩАНЕ НА СРЕДСТВА ИЛИ В ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗПЛАЩАНЕ НА СРЕДСТВА НА НАСЛЕДНИЦИ:**

☐ от Универсален пенсионен фонд „ЦКБ-СИЛА“;
☐ от Професионален пенсионен фонд „ЦКБ-СИЛА“;
☐ от Доброволен пенсионен фонд „ЦКБ-СИЛА“;
☐ от Фонд за изплащане на пожизнени пенсии „ЦКБ-СИЛА“;
☐ от Фонд за разсрочени плащания „ЦКБ-СИЛА“.

Моля, средствата да бъдат изплатени по следната банкова сметка:

_____
(име на банката)

Банкова сметка (IBAN): |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ВНИМАНИЕ: ПОАД „ЦКБ – СИЛА“ АД НЕ НОСИ ОТГОВОРНОСТ ЗА ГРЕШНО ПОСОЧЕН IBAN!

Адрес за кореспонденция: ……

…… *(Този адрес се попълва, ако е различен от постоянния)*

Дата*:* ……20 …….. г. Подпис*:* ……

(Попълва се от оторизиран представител на Дружеството)

Това заявление е получено от оторизиран представител на Дружеството*:*

Име ……, Служебен № ……,

Дата*:* ……20 …….. г. Подпис*:* ……
(на оторизирания представител)