

ДО

.....
(пенсионноосигурително дружество управляващо фонда, в което лицето е осигурено)

ЧРЕЗ ПОАД "ЦКБ-СИЛА"

ВЪЗРАЖЕНИЕ

за преразглеждане на отказ по чл.6, ал.4 и 5 от Наредба № 3 от 24.09.2003 г. на КФН

Долуподписаният
ЕГН,

Възразявам срещу решението на да откаже
(наименование на дружеството, в което лицето е осигурено)
разглеждане на заявлението ми за промяна на участие в,
(наименование на фонда, в който лицето е осигурено)
поради несъвпадение на имената ми с актуални данни в документите, с които разполага
дружеството.

Уведомявам Ви, че верните ми имена са тези, които са вписани и фигурират в
подаденото от мен заявление за прехвърляне на средствата. В подкрепа на това
твърдение прилагам писмени доказателства:

1. Заверено копие от личната ми карта.
2. Заверено копие от

**Предвид на гореизложеното и на основание чл. 28а, т.1 от ЗЗЛД, давам
съгласието си да извършите корекция в данните, с които разполага Вашето
дружество, като се вземат предвид приложените удостоверителни документи.**

**Моля да бъде преразгледано и одобрено подаденото от мен заявление за
промяна на участие и прехвърляне на натрупаните суми по индивидуалната ми
партида.**

Подпис: