На основание § 182, ал. 1 от ПЗР на ЗИД на КСО, обн. ДВ, бр. 27 от 2026 г.
(в сила от 01.10.2026 г. до 31.12.2026 г.)

ВАЖНО: ПЕНСИОННООСИГУРИТЕЛНО ДРУЖЕСТВО "СЪГЛАСИЕ" АД (ПОК "СЪГЛАСИЕ" АД) Е ДЛЪЖНО ДА ВИ КОНСУЛТИРА ПРИ ПОИСКВАНЕ ПРИ ИЗБОРА НА ПОДФОНД ПРЕДИ ПОДПИСВАНЕ НА ИСКАНЕТО

КОД НА ФОНДА **022**

До
ПОК "СЪГЛАСИЕ" АД
(наименование на пенсионноосигурителното дружество)

Вх. № _____
Дата: _____
(попълва се от лицето, приело искането)

ИСКАНЕ
за избор на начин на инвестиране на средствата в Универсален пенсионен фонд "СЪГЛАСИЕ", във връзка с подадено заявление за промяна на участие от друг универсален пенсионен фонд в Универсален пенсионен фонд "СЪГЛАСИЕ" през последното тримесечие на 2026 година

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):
_____

1. На основание § 182, ал. 1 от преходните и заключителните разпоредби на Закона за изменение и допълнение на Кодекса за социално осигуряване (обн. ДВ, бр. 27 от 2026 г.) заявявам, че желая след постъпване на средствата по индивидуалната ми партида в Универсален пенсионен фонд "СЪГЛАСИЕ", същите 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.

_____

☐ Запознат съм с Обща информация за подфондовете
☐ Съгласявам се личните ми данни да бъдат обработени за целите на искането (GDPR).

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 :

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

УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ИСКАНЕТО

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 „Х“. За валидно се приема искане, в което със знак „Х“ е отбелязана само една от опциите по т. 1 – от 1.1. до т. 1.4.