Приложение № 19 към
§4, ал.1 от преходните и заключителните разпоредби

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

КОД НА ФОНДА 022
Вх. _____
Дата: _____
(попълва се от лицето, приело заявлението)

ДО **Пенсионноосигурителна компания „Съгласие“ АД**
(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 „Съгласие“**
(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 „Х“.
3. В т. 2 се описват приложените към заявлението документи, ако има такива.