

АНЕКС КЪМ ИНДИВИДУАЛЕН ДОГОВОР ЗА ДОПЪЛНИТЕЛНО ДОБРОВОЛНО ПЕНСИОННО ОСИГУРЯВАНЕ № _____ ОТ _____

Днес, _____ година в гр. _____ на основание на Кодекса за социално осигуряване (КСО) между:

Лични данни на осигуреното лице

Име, презиме, фамилия _____

ЕГН/ ЛНЧ _____ Л.К./ Паспорт № _____

Дата на издаване _____ от МВР _____ с валидност до _____

Гражданство (посочват се всички гражданства на лицето) _____

Постоянен адрес

Държава на постоянно пребиваване _____

Град/ село _____ Община _____ Област _____

Пощенски код _____ ж.к., ул. №, вх., ет., ап. _____

Адрес за кореспонденция (ако е различен от постоянния адрес)

Град/ село _____ Община _____ Област _____

Пощенски код _____ ж.к., ул. №, вх., ет., ап. _____

Телефони и имейл

Телефон 1 _____ Телефон 2 _____

Имейл _____

Данни за работодателя (ако той ще удържа и превежда вноските)

Наименование _____ Телефон _____

Получаване на годишно извлечение

Желя годишното извлечение от осигурителната ми партида да бъде изпращано по имейл по пощата

Имейл _____

Моля, посочете имейл, само в случай че е различен от посочения в поле „Телефони и имейл“.

В случай че не сте отбелязали по какъв начин желаете да получавате годишно извлечение или сте отбелязали и двете възможности, моля да имате предвид, че Дружеството ще изпраща годишното извлечение по пощата.

Онлайн достъп до осигурителна партида

Моля, отбележете с X дали желаете онлайн достъп до осигурителната си партида. да не вече имам достъп

наричан/а за краткост „ОСИГУРЕН“ и „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД, Лиценз № 6/2000 г., ЕИК 121708719, адрес: гр. София 1404, район „Триадица“, бул. „България“ 49Б, вх. А, ет. 10, тел. 0800 11 464, представлявано заедно от Изпълнителните директори Николай Стойков Стойков и Анастас Атанасов Петров, наричано за краткост „ДРУЖЕСТВОТО“ се сключи настоящият анекс към договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване в Доброволен пенсионен фонд ОББ, като страните се споразумяха за следните изменения и допълнения в договора:

I. Точка 1. от Специфичните условия на договора се променя, както следва:

Да прави _____ осигурителна/и вноски/и

еднократна, месечни, тримесечни, шестмесечни, годишни или на друг конкретен период

в размер на _____ лв., словом: _____

до _____ число на месеца, следващ периода, за който се отнася. Първата вноски се отнася за месец _____

ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ е информирано, че в съответствие със Закона за мерките срещу изпирането на пари и с вътрешните си правила, свързани с прилагането му, при сключване на договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване или при увеличаване размера на вноската по такъв договор, Дружеството може да изисква допълнителна информация, както и документи, доказващи произхода на средствата за заплащане на вноската. Непредставянето на такива документи може да доведе до отказ за приемането на клиент или за извършване на съответната операция.

II. Точка 2. от Специфичните условия на договора се променя, както следва:

Определям следните лица, които ще придобият право да получат наследствена пенсия, еднократно или разсрочено изплащане на натрупаните средства в индивидуалната партида след смъртта ми:

Име, презиме, фамилия	ЕГН	Дял в %
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

В случай на противоречие между съдържащата се в този анекс уговорка за определяне на ползвачи лица и предишни уговорки за посочване на ползвачи лица по същия ДОГОВОР, се прилага уговорката, която се съдържа в настоящия анекс.

ОСИГУРЕНИЕТ се съгласява Анексът да послужи като основание за промяна на личните му данни, регистрирани и администрирани в базата данни на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД.

„Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД се задължава да изпраща безплатно на ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ до 31 май всяка година извлечение от индивидуалната му партида за предходната календарна година по утвърден образец. Информацията се изпраща по пощата или като електронен документ по реда на Закона за електронния документ и електронните удостоверителни услуги, в случай че ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ е дало своето изрично писмено съгласие за този начин на уведомяване.

ОСИГУРЕНИЕТ е информиран, че в съответствие с Кодекса за социално осигуряване вноските за допълнително пенсионно осигуряване, записани по индивидуалната му партида, се отчитат в дялове и части от дялове. Доходът от инвестиране на средствата на ФОНДА се включва при определянето на стойността на един дял. Тъй като всеки дял представлява пропорционална част от нетните активи на ФОНДА, стойността на един дял подлежи на ежедневна преоценка, като тази стойност може да се покачва и да се понижава. Ползите и загубите от промяната на стойността на дела са за сметка на ОСИГУРЕНИЕТ.

Анексът е съставен и подписан в 2 екземпляра - един за ДРУЖЕСТВОТО и един за ОСИГУРЕНИЕТ.

Осигурителен посредник или упълномощено лице от осигурителен посредник - ЮЛ (име, презиме и фамилия)

Сл. №

Подпис

Осигурено лице

За Дружеството

Подпис

Име, фамилия, подпис и печат



Декларация Приложение 1

Във връзка с осигурителната/ите вноски/и, които ще правя по настоящия договор, долуподписаният/ата

Декларирам:

Понастоящем работя като

длъжност/занятие

в

дружество/сдружение/организация

Осигурено лице

Име, фамилия и подпис

За Дружеството

Име, фамилия, подпис и печат



Проверка на идентификация (попълва се от представител на Дружеството, извършил проверката на идентификацията)

Дата

Час

Офис

Име, фамилия и подпис

СЪГЛАСИЕ

ЗА ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ С ЦЕЛ ПРЕДЛАГАНЕ НА ПЕРСОНАЛИЗИРАНИ ПРОДУКТИ И УСЛУГИ

Име, презиме, фамилия _____

ЕГН/ дата на раждане _____

(за граждани на държави членки на ЕС и трети страни)

Ние, „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД, сме част от белгийската банково-застрахователна група КВС Груп. Към същата група в България принадлежат и дружествата ОББ АД, ДЗИ – Общо застраховане, ДЗИ – Животозастраховане, КВС Асет мениджмънт – клон България, ОББ Интерлийз АД, ОББ Животозастраховане АД, ОББ - Застрахователен Брокер ЕАД и ОББ Факторинг ЕООД. Всички ние работим в непосредствено сътрудничество, като създаваме и дистрибутираме пенсионни, банкови, инвестиционни и застрахователни продукти и предоставяме финансови услуги. В своята дейност се стремим да осигурим и да Ви предложим решения, изцяло съобразени с Вашите нужди и потребности.

Личното отношение към всеки един от нашите потенциални и настоящи клиенти е изключително важно за нас. За да създадем и да Ви предложим точния пенсионен, банков, инвестиционен и застрахователен продукт или финансова услуга, бихме искали да помолим за Вашето съгласие да обменяме личните Ви данни с другите дружества на КВС в България, за да Ви създадем точен клиентски профил, на база на който да изготвим и да Ви предложим персонализирани спрямо Вас пенсионни, банкови, застрахователни и инвестиционни продукти и услуги. За изготвяне на индивидуална оферта за банкови продукти и услуги могат да бъдат използвани данни и от Централен кредитен регистър към БНБ и Национален осигурителен институт. Личните данни, които можем да използваме за целта, посочена по-горе, включват данни за контакт с Вас (основни данни), както и разширени лични данни.

Ако ни дадете своето съгласие за обработване на личните Ви данни за посочената цел, ние или всяко от останалите дружества на КВС Груп в България ще можем да Ви предложим индивидуална оферта за продукти или услуги, които според нас са най-подходящи за Вас.

В случай че не желаете да обработваме личните Ви данни с цел да Ви предлагаме персонализирани продукти и услуги, ние ще продължим да осигуряваме качествено и надлежно обслужване по използваните от Вас продукти и услуги, но ще можем да Ви предлагаме само стандартни продукти и услуги, като се ограничим до посочените от Вас лични данни за контакт и ако някое от дружествата на КВС Груп в България се обърне към Вас, ще Ви оферира само продукти и услуги – банкови, застрахователни, инвестиционни, пенсионни или финансови, сходни на досега ползваните от Вас.

Бихме желали да потвърдим още веднъж, че обработваме Вашите лични данни при строга конфиденциалност и в съответствие с относимите нормативни изисквания. Повече информация за обработването на личните Ви данни, за създаването на клиентски профил, за основни и разширени лични данни ще откриете в документа **Информация на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД за обработване на лични данни**, който е достъпен на www.ubb-pensions.bg и във всеки наш офис, както и в съответните документи за обработване на личните данни на всяко от дружествата на КВС в България, наличен на сайтовете им, както и на www.ubb.bg.

Да, давам своето свободно, информирано и недвусмислено съгласие личните ми данни да бъдат обработвани с цел да ми бъдат предлагани персонализирани продукти и услуги от дружествата на КВС Груп в България, в това число за обработване от ОББ АД на получените от Централен кредитен регистър към БНБ (ЦКР) и Национален осигурителен институт (НОИ) данни за предлагане на персонализирани банкови продукти.

С настоящото потвърждавам избора си и декларирам, че съм се запознал с Информация на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД за обработване на лични данни, както и със съответните документи за обработване на личните данни на всяко от дружествата на КВС в България, преди подписване на настоящия документ.

Информиран/а съм, че мога да оттегля съгласието си по всяко време като подпиша документ за отказ да предоставя съгласие за обработване на личните ми данни във всеки офис на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД.

Настоящият документ отменя всички мои предходни съгласия във връзка с обработване на личните ми данни.

Дата

Имена и подпис

ОТКАЗ

ДА СЕ ПРЕДОСТАВИ СЪГЛАСИЕ ЗА ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ С ЦЕЛ ПРЕДЛАГАНЕ НА ПЕРСОНАЛИЗИРАНИ ПРОДУКТИ И УСЛУГИ

Име, презиме, фамилия _____

ЕГН/ дата на раждане _____

(за граждани на държави членки на ЕС и трети страни)

Ние, „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД, сме част от белгийската банково-застрахователна група КВС Груп. Към същата група в България принадлежат и дружествата ОББ АД, ДЗИ – Общо застраховане, ДЗИ – Животозастраховане, КБС Асет мениджмънт – клон България, ОББ Интерлийз АД, ОББ Животозастраховане АД, ОББ - Застрахователен Брокер ЕАД и ОББ Факторинг ЕООД. Всички ние работим в непосредствено сътрудничество, като създаваме и дистрибутираме пенсионни, банкови, инвестиционни и застрахователни продукти и предоставяме финансови услуги. В своята дейност се стремим да осигурим и да Ви предложим решения, изцяло съобразени с Вашите нужди и потребности.

Личното отношение към всеки един от нашите потенциални и настоящи клиенти е изключително важно за нас. За да създадем и да Ви предложим точния пенсионен, банков, инвестиционен и застрахователен продукт или финансова услуга, бихме искали да помолим за Вашето съгласие да обменяме личните Ви данни с другите дружества на КВС в България, за да Ви създадем точен клиентски профил, на база на който да изготвим и да Ви предложим персонализирани спрямо Вас пенсионни, банкови, застрахователни и инвестиционни продукти и услуги. За изготвяне на индивидуална оферта за банкови продукти и услуги могат да бъдат използвани данни и от Централен кредитен регистър към БНБ и Национален осигурителен институт. Личните данни, които можем да използваме за целта, посочена по-горе, включват данни за контакт с Вас (основни данни), както и разширени лични данни.

Ако ни дадете своето съгласие за обработване на личните Ви данни за посочената цел, ние или всяко от останалите дружества на КВС Груп в България ще можем да Ви предложим индивидуална оферта за продукти или услуги, които според нас са най-подходящи за Вас.

В случай че не желаете да обработваме личните Ви данни с цел да Ви предлагаме персонализирани продукти и услуги, ние ще продължим да осигуряваме качествено и надлежно обслужване по използваните от Вас продукти и услуги, но ще можем да Ви предлагаме само стандартни продукти и услуги, като се ограничим до посочените от Вас лични данни за контакт и ако някое от дружествата на КВС Груп в България се обърне към Вас, ще Ви оферира само продукти и услуги – банкови, застрахователни, инвестиционни, пенсионни или финансови, сходни на досега ползваните от Вас.

Бихме желали да потвърдим още веднъж, че обработваме Вашите лични данни при строга конфиденциалност и в съответствие с относимите нормативни изисквания. Повече информация за обработването на личните Ви данни, за създаването на клиентски профил, за основни и разширени лични данни ще откриете в документа **Информация на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД за обработване на лични данни**, който е достъпен на www.ubb-pensions.bg и във всеки наш офис, както и в съответните документи за обработване на личните данни на всяко от дружествата на КВС в България, наличен на сайтовете им, както и на www.ubb.bg.

Не, отказвам да предоставя съгласие личните ми данни да бъдат обработвани с цел ми бъдат предлагани персонализирани продукти и услуги, в това число за обработване от ОББ АД на получените от Централен кредитен регистър към БНБ (ЦКР) и Национален осигурителен институт (НОИ) данни за предлагане на персонализирани банкови продукти.

С настоящото потвърждавам избора си и декларирам, че съм се запознал с Информация на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД за обработване на лични данни, както и със съответните документи за обработване на личните данни на всяко от дружествата на КВС в България, преди подписване на настоящия документ.

Ако поискате да получавате персонализирани оферти и решения, които отговарят на Вашите нужди и предпочитания, можете да ни предоставите съгласието си по всяко време като посетите наш офис. Отново ще имате право да оттеглите съгласието си по всяко време като подпишете документ за отказ от предоставяне на съгласие отново във всеки офис на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД.

Дата

Имена и подпис

Моля, прочетете указанията на стр. 7

ВЪПРОСНИК ПО ЗМИП ЗА ФИЗИЧЕСКО ЛИЦЕ КЪМ ДОГОВОР ЗА ДДПО/ АНЕКС КЪМ ДОГОВОР ДДПО № _____

1. Лични данни на клиент – физическо лице

Попълва се от физическо лице – осигурен/ осигурител

Име, презиме, фамилия _____

Гражданство _____

Посочват се всички гражданства на лицето

Информацията в карето по-долу не се попълва, в случай че лицето е предоставило копие от валиден документ за самоличност или ако информацията вече се съдържа в друг документ, попълнен във връзка с осигурителното правоотношение и няма настъпили промени

ЕГН/ ЛНЧ _____ Л.К./ Паспорт № _____

Дата на издаване _____ от МВР _____

с валидност до _____

или за чужденец _____

Посочва се международен паспорт и документ за постоянно пребиваване, ако има такъв

Дата на раждане _____ Място на раждане _____

Държава на постоянно пребиваване _____

Постоянен адрес: _____

2. Допълнителна информация за клиента

Професионална дейност на лицето: _____

3. Принадлежност на клиента към някоя от категориите на видни политически личности по смисъла на чл. 36 от ЗМИП или към категориите на свързани лица с такива личности

Моля, вижте указанията на стр. 2

Не
 Не, но през последните 12 месеца клиентът е попадал в такава категория _____

Моля, посочете конкретната категория

Да _____

Моля, посочете конкретната категория

4. Цел и характер на деловите взаимоотношения

Попълва се само при подписване на договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване

Дългосрочно спестяване с цел реализиране на доходност

Ползване на данъчни облекчения

Осигурителен план, от който лицето може да се ползва, ако си прави лични вноски

Осигуряване в полза на трето лице _____

Моля, посочете причината или връзката с лицето

Друго _____

5. Очакван обем на деловите взаимоотношения

Попълва се при подписване на договор или в случай на промяна в първоначално декларирания обем на сделките/ операциите

Обемът на взаимоотношенията е определен съгласно условията на осигурителния договор

Друг очакван обем _____

Моля, посочете очаквания обем на годишна база

6. Произход на средствата

Средствата, с които ще се заплащат осигурителните вноски в размер на _____, имат следния произход:

доходи от трудова дейност: _____

Моля, посочете периода, в който са генерирани доходите и данни за работодателя*

доходи от търговска дейност или друг подобен източник: _____

Моля, посочете периода, в който са генерирани доходите и данни за дружеството или контрагентите*

Екземпляр за дружеството

Вноските на осигурените лица по договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване могат да бъдат заплащани лично, с банков превод, или да бъдат удържани от работодател.

Съгласно Кодекса за социално осигуряване – чл. 233 (1), при желание на служителя, работодателят е длъжен да удържа от възна-граждението на служителя за съответния месец осигурителната вноска и да я превежда по сметката на избрания от служителя фонд за доброволно пенсионно осигуряване.

За да бъде вноската разпозната и заверена коректно по партидата на клиента, в полето „Основание за превод - информация за получателя“ на платежното нареждане е необходимо да бъдат попълнени номерът на договора и ЕГН на лицето, за което се отнася вноската.

Ако работодател превежда осигурителните вноски за повече от едно лице, би могъл да направи това с едно платежно нареждане. Платежното нареждане е за общата сума от вноски на лицата, като в „Основание за превод - информация за получателя“ се изпише само броят на лицата, за които се отнася вноската, и допълнително се изпрати списък, съдържащ имената, ЕГН и сумите за съответните лица на имейл адрес clients@ubb-pensions.bg.

Лицата могат да внасят вноските си за допълнително доброволно пенсионно осигуряване лично във всеки клон на банка. Вноските, направени на каса в клоновете на Уникредит Булбанк в размер до 3000 лв., са освободени от такса за превод. Вноската бележка се попълва по аналог на платежното нареждане.

До/ To	УНИКРЕДИТ БУЛБАНК АД	уникален регистрационен номер/ unique reference number
Клон/ Branch	София	... Г. *
Адрес/ Address	София	дата на представяне/ date
		подписи на наредителя/ depositor's signature

Платете на - име на получателя/ Beneficiary name	
ДФП ОББ	
IBAN на получателя/ Beneficiary account No	BIC на банката на платеца/ Bank code
B G 7 0 U N C R 9 6 6 0 1 0 0 4 3 6 0 6 0 3	U N C R B G S F
При банка - име на банката на получателя/ Beneficiary bank	

ПРЕВОДНО НАРЕЖДАНЕ	за кредитен превод/ for credit transfer	Вид валута Currency	Сума/ Amount
PAYMENT ORDER		B G N	1 0 0** X X

Основание за превод - информация за получателя/ Details
Номерът на вашия договор и вашият ЕГН

Още пояснение/ Additional details

IBAN на наредителя/ Customer account No	BIC на банката на наредителя/	
Платежна система/ Payment system	Т ак с и * / Charges*	Дата на изпълнение/ Date of execution

*Такси: 1 - за сметка на наредителя; 2 - споделени (стандарт за местни преводи); 3 - за сметка на получателя/
 *Charges 1 - to be paid by the ordering customer; 2 - shared (standard for local payments); 3 - to be paid by beneficiary
 Попълва се при преводи между местни и чуждестранни лица в страната, на стойност равна или надвишаваща сумата по чл. 2, ал. 1, т. 1 от Наредба № 27 на БНБ за статистиката на платежния баланс/
 To be filled in for cross - border transfers between residents and non-residents in the country equal or exceeding the amount written in art. 2, par. 1, item 1 in Regulation No. 27 for Statistics of the Balance of Payments

Данни за наредителя/ Information about the ordering party	<input type="checkbox"/> местно лице/ resident <input type="checkbox"/> чуждестранно лице/ non-resident	Данни за получателя/ Information about the beneficiary	<input type="checkbox"/> местно лице/ resident <input type="checkbox"/> чуждестранно лице/ non-resident
Държава на наредителя/ Country of Customer		Държава на получателя/ Country of Beneficiary	
Адрес на наредителя/ Address of Customer		Адрес на получателя/ Address of Beneficiary	
Описание на икономическата същност на превода/ Type and description of the payment			
При превод на средства във връзка с вече представени от или на чуждестранно лице финансови кредити/ When transferring funds, that are already given to or received from a non-resident as financial loan		Номер на БНБ/ BNB No.	

Известно ми е, че за посочването на неверни данни нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс./
 We are aware for the penal liability under art. 313 of the Penal Code in case we declare false data or circumstances to the Bank

* дата на представяне
 ** сума на вашата вноска

Задължителни атрибути за разпознаване на плащането

АНЕКС КЪМ ИНДИВИДУАЛЕН ДОГОВОР ЗА ДОПЪЛНИТЕЛНО ДОБРОВОЛНО ПЕНСИОННО ОСИГУРЯВАНЕ № _____ ОТ _____

Днес, _____ година в гр. _____ на основание на Кодекса за социално осигуряване (КСО) между:

Лични данни на осигуреното лице

Име, презиме, фамилия _____

ЕГН/ ЛНЧ _____ Л.К./ Паспорт № _____

Дата на издаване _____ от МВР _____ с валидност до _____

Гражданство (посочват се всички гражданства на лицето) _____

Постоянен адрес

Държава на постоянно пребиваване _____

Град/ село _____ Община _____ Област _____

Пощенски код _____ ж.к., ул. №, вх., ет., ап. _____

Адрес за кореспонденция (ако е различен от постоянния адрес)

Град/ село _____ Община _____ Област _____

Пощенски код _____ ж.к., ул. №, вх., ет., ап. _____

Телефони и имейл

Телефон 1 _____ Телефон 2 _____

Имейл _____

Данни за работодателя (ако той ще удържа и превежда вноските)

Наименование _____ Телефон _____

Получаване на годишно извлечение

Желяя годишното извлечение от осигурителната ми партида да бъде изпращано по имейл по пощата

Имейл _____

Моля, посочете имейл, само в случай че е различен от посочения в поле „Телефони и имейл“.

В случай че не сте отбелязали по какъв начин желаете да получавате годишно извлечение или сте отбелязали и двете възможности, моля да имате предвид, че Дружеството ще изпраща годишното извлечение по пощата.

Онлайн достъп до осигурителна партида

Моля, отбележете с X дали желаете онлайн достъп до осигурителната си партида. да не вече имам достъп

наричан/а за краткост „ОСИГУРЕН“ и „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД, Лиценз № 6/2000 г., ЕИК 121708719, адрес: гр. София 1404, район „Триадица“, бул. „България“ 49Б, вх. А, ет. 10, тел. 0800 11 464, представлявано заедно от Изпълнителните директори Николай Стойков Стойков и Анастас Атанасов Петров, наричано за краткост „ДРУЖЕСТВОТО“ се сключи настоящият анекс към договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване в Доброволен пенсионен фонд ОББ, като страните се споразумяха за следните изменения и допълнения в договора:

I. Точка 1. от Специфичните условия на договора се променя, както следва:

Да прави _____ осигурителна/и вноски/и

еднократна, месечни, тримесечни, шестмесечни, годишни или на друг конкретен период

в размер на _____ лв., словом: _____

до _____ число на месеца, следващ периода, за който се отнася. Първата вноски се отнася за месец _____

ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ е информирано, че в съответствие със Закона за мерките срещу изпирането на пари и с вътрешните си правила, свързани с прилагането му, при сключване на договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване или при увеличаване размера на вноската по такъв договор, Дружеството може да изисква допълнителна информация, както и документи, доказващи произхода на средствата за заплащане на вноската. Непредставянето на такива документи може да доведе до отказ за приемането на клиент или за извършване на съответната операция.

II. Точка 2. от Специфичните условия на договора се променя, както следва:

Определям следните лица, които ще придобият право да получат наследствена пенсия, еднократно или разсрочено изплащане на натрупаните средства в индивидуалната партида след смъртта ми:

Име, презиме, фамилия	ЕГН	Дял в %
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

В случай на противоречие между съдържащата се в този анекс уговорка за определяне на ползвачи лица и предишни уговорки за посочване на ползвачи лица по същия ДОГОВОР, се прилага уговорката, която се съдържа в настоящия анекс.

ОСИГУРЕНИЕТ се съгласява Анексът да послужи като основание за промяна на личните му данни, регистрирани и администрирани в базата данни на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД.

„Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД се задължава да изпраща безплатно на ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ до 31 май всяка година извлечение от индивидуалната му партида за предходната календарна година по утвърден образец. Информацията се изпраща по пощата или като електронен документ по реда на Закона за електронния документ и електронните удостоверителни услуги, в случай че ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ е дало своето изрично писмено съгласие за този начин на уведомяване.

ОСИГУРЕНИЕТ е информиран, че в съответствие с Кодекса за социално осигуряване вноските за допълнително пенсионно осигуряване, записани по индивидуалната му партида, се отчитат в дялове и части от дялове. Доходът от инвестиране на средствата на ФОНДА се включва при определянето на стойността на един дял. Тъй като всеки дял представлява пропорционална част от нетните активи на ФОНДА, стойността на един дял подлежи на ежедневна преоценка, като тази стойност може да се покачва и да се понижава. Ползите и загубите от промяната на стойността на дела са за сметка на ОСИГУРЕНИЕТ.

Анексът е съставен и подписан в 2 екземпляра - един за ДРУЖЕСТВОТО и един за ОСИГУРЕНИЕТ.

Осигурителен посредник или упълномощено лице от осигурителен посредник - ЮЛ (име, презиме и фамилия)

Сл. №

Подпис

Осигурено лице

За Дружеството

Подпис

Име, фамилия, подпис и печат



Декларация Приложение 1

Във връзка с осигурителната/ите вноски/и, които ще правя по настоящия договор, долуподписаният/ата

Декларирам:

Понастоящем работя като _____

длъжност/занятие

в _____

дружество/сдружение/организация

Осигурено лице

Име, фамилия и подпис

За Дружеството

Име, фамилия, подпис и печат



Проверка на идентификация (попълва се от представител на Дружеството, извършил проверката на идентификацията)

Дата

Час

Офис

Име, фамилия и подпис

СЪГЛАСИЕ

ЗА ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ С ЦЕЛ ПРЕДЛАГАНЕ НА ПЕРСОНАЛИЗИРАНИ ПРОДУКТИ И УСЛУГИ

Име, презиме, фамилия _____

ЕГН/ дата на раждане _____

(за граждани на държави членки на ЕС и трети страни)

Ние, „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД, сме част от белгийската банково-застрахователна група КВС Груп. Към същата група в България принадлежат и дружествата ОББ АД, ДЗИ – Общо застраховане, ДЗИ – Животозастраховане, КВС Асет мениджмънт – клон България, ОББ Интерлийз АД, ОББ Животозастраховане АД, ОББ - Застрахователен Брокер ЕАД и ОББ Факторинг ЕООД. Всички ние работим в непосредствено сътрудничество, като създаваме и дистрибутираме пенсионни, банкови, инвестиционни и застрахователни продукти и предоставяме финансови услуги. В своята дейност се стремим да осигурим и да Ви предложим решения, изцяло съобразени с Вашите нужди и потребности.

Личното отношение към всеки един от нашите потенциални и настоящи клиенти е изключително важно за нас. За да създадем и да Ви предложим точния пенсионен, банков, инвестиционен и застрахователен продукт или финансова услуга, бихме искали да помолим за Вашето съгласие да обменяме личните Ви данни с другите дружества на КВС в България, за да Ви създадем точен клиентски профил, на база на който да изготвим и да Ви предложим персонализирани спрямо Вас пенсионни, банкови, застрахователни и инвестиционни продукти и услуги. За изготвяне на индивидуална оферта за банкови продукти и услуги могат да бъдат използвани данни и от Централен кредитен регистър към БНБ и Национален осигурителен институт. Личните данни, които можем да използваме за целта, посочена по-горе, включват данни за контакт с Вас (основни данни), както и разширени лични данни.

Ако ни дадете своето съгласие за обработване на личните Ви данни за посочената цел, ние или всяко от останалите дружества на КВС Груп в България ще можем да Ви предложим индивидуална оферта за продукти или услуги, които според нас са най-подходящи за Вас.

В случай че не желаете да обработваме личните Ви данни с цел да Ви предлагаме персонализирани продукти и услуги, ние ще продължим да осигуряваме качествено и надлежно обслужване по използваните от Вас продукти и услуги, но ще можем да Ви предлагаме само стандартни продукти и услуги, като се ограничим до посочените от Вас лични данни за контакт и ако някое от дружествата на КВС Груп в България се обърне към Вас, ще Ви оферира само продукти и услуги – банкови, застрахователни, инвестиционни, пенсионни или финансови, сходни на досега ползваните от Вас.

Бихме желали да потвърдим още веднъж, че обработваме Вашите лични данни при строга конфиденциалност и в съответствие с относимите нормативни изисквания. Повече информация за обработването на личните Ви данни, за създаването на клиентски профил, за основни и разширени лични данни ще откриете в документа **Информация на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД за обработване на лични данни**, който е достъпен на www.ubb-pensions.bg и във всеки наш офис, както и в съответните документи за обработване на личните данни на всяко от дружествата на КВС в България, наличен на сайтовете им, както и на www.ubb.bg.

Да, давам своето свободно, информирано и недвусмислено съгласие личните ми данни да бъдат обработвани с цел да ми бъдат предлагани персонализирани продукти и услуги от дружествата на КВС Груп в България, в това число за обработване от ОББ АД на получените от Централен кредитен регистър към БНБ (ЦКР) и Национален осигурителен институт (НОИ) данни за предлагане на персонализирани банкови продукти.

С настоящото потвърждавам избора си и декларирам, че съм се запознал с Информация на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД за обработване на лични данни, както и със съответните документи за обработване на личните данни на всяко от дружествата на КВС в България, преди подписване на настоящия документ.

Информиран/а съм, че мога да оттегля съгласието си по всяко време като подпиша документ за отказ да предоставя съгласие за обработване на личните ми данни във всеки офис на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД.

Настоящият документ отменя всички мои предходни съгласия във връзка с обработване на личните ми данни.

Дата

Имена и подпис

ОТКАЗ

ДА СЕ ПРЕДОСТАВИ СЪГЛАСИЕ ЗА ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ С ЦЕЛ ПРЕДЛАГАНЕ НА ПЕРСОНАЛИЗИРАНИ ПРОДУКТИ И УСЛУГИ

Име, презиме, фамилия _____

ЕГН/ дата на раждане _____

(за граждани на държави членки на ЕС и трети страни)

Ние, „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД, сме част от белгийската банково-застрахователна група КВС Груп. Към същата група в България принадлежат и дружествата ОББ АД, ДЗИ – Общо застраховане, ДЗИ – Животозастраховане, КБС Асет мениджмънт – клон България, ОББ Интерлийз АД, ОББ Животозастраховане АД, ОББ - Застрахователен Брокер ЕАД и ОББ Факторинг ЕООД. Всички ние работим в непосредствено сътрудничество, като създаваме и дистрибутираме пенсионни, банкови, инвестиционни и застрахователни продукти и предоставяме финансови услуги. В своята дейност се стремим да осигурим и да Ви предложим решения, изцяло съобразени с Вашите нужди и потребности.

Личното отношение към всеки един от нашите потенциални и настоящи клиенти е изключително важно за нас. За да създадем и да Ви предложим точния пенсионен, банков, инвестиционен и застрахователен продукт или финансова услуга, бихме искали да помолим за Вашето съгласие да обменяме личните Ви данни с другите дружества на КВС в България, за да Ви създадем точен клиентски профил, на база на който да изготвим и да Ви предложим персонализирани спрямо Вас пенсионни, банкови, застрахователни и инвестиционни продукти и услуги. За изготвяне на индивидуална оферта за банкови продукти и услуги могат да бъдат използвани данни и от Централен кредитен регистър към БНБ и Национален осигурителен институт. Личните данни, които можем да използваме за целта, посочена по-горе, включват данни за контакт с Вас (основни данни), както и разширени лични данни.

Ако ни дадете своето съгласие за обработване на личните Ви данни за посочената цел, ние или всяко от останалите дружества на КВС Груп в България ще можем да Ви предложим индивидуална оферта за продукти или услуги, които според нас са най-подходящи за Вас.

В случай че не желаете да обработваме личните Ви данни с цел да Ви предлагаме персонализирани продукти и услуги, ние ще продължим да осигуряваме качествено и надлежно обслужване по използваните от Вас продукти и услуги, но ще можем да Ви предлагаме само стандартни продукти и услуги, като се ограничим до посочените от Вас лични данни за контакт и ако някое от дружествата на КВС Груп в България се обърне към Вас, ще Ви оферира само продукти и услуги – банкови, застрахователни, инвестиционни, пенсионни или финансови, сходни на досега ползваните от Вас.

Бихме желали да потвърдим още веднъж, че обработваме Вашите лични данни при строга конфиденциалност и в съответствие с относимите нормативни изисквания. Повече информация за обработването на личните Ви данни, за създаването на клиентски профил, за основни и разширени лични данни ще откриете в документа **Информация на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД за обработване на лични данни**, който е достъпен на www.ubb-pensions.bg и във всеки наш офис, както и в съответните документи за обработване на личните данни на всяко от дружествата на КВС в България, наличен на сайтовете им, както и на www.ubb.bg.

Не, отказвам да предоставя съгласие личните ми данни да бъдат обработвани с цел ми бъдат предлагани персонализирани продукти и услуги, в това число за обработване от ОББ АД на получените от Централен кредитен регистър към БНБ (ЦКР) и Национален осигурителен институт (НОИ) данни за предлагане на персонализирани банкови продукти.

С настоящото потвърждавам избора си и декларирам, че съм се запознал с Информация на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД за обработване на лични данни, както и със съответните документи за обработване на личните данни на всяко от дружествата на КВС в България, преди подписване на настоящия документ.

Ако поискате да получавате персонализирани оферти и решения, които отговарят на Вашите нужди и предпочитания, можете да ни предоставите съгласието си по всяко време като посетите наш офис. Отново ще имате право да оттеглите съгласието си по всяко време като подпишете документ за отказ от предоставяне на съгласие отново във всеки офис на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД.

Дата

Имена и подпис

Моля, прочетете указанията на стр. 7

ВЪПРОСНИК ПО ЗМИП ЗА ФИЗИЧЕСКО ЛИЦЕ КЪМ ДОГОВОР ЗА ДДПО/ АНЕКС КЪМ ДОГОВОР ДДПО № _____

1. Лични данни на клиент – физическо лице

Попълва се от физическо лице – осигурен/ осигурител

Име, презиме, фамилия _____

Гражданство _____

Посочват се всички гражданства на лицето

Информацията в карето по-долу не се попълва, в случай че лицето е предоставило копие от валиден документ за самоличност или ако информацията вече се съдържа в друг документ, попълнен във връзка с осигурителното правоотношение и няма настъпили промени

ЕГН/ ЛНЧ _____ Л.К./ Паспорт № _____

Дата на издаване _____ от МВР _____

с валидност до _____

или за чужденец _____

Посочва се международен паспорт и документ за постоянно пребиваване, ако има такъв

Дата на раждане _____ Място на раждане _____

Държава на постоянно пребиваване _____

Постоянен адрес: _____

2. Допълнителна информация за клиента

Професионална дейност на лицето: _____

3. Принадлежност на клиента към някоя от категориите на видни политически личности по смисъла на чл. 36 от ЗМИП или към категориите на свързани лица с такива личности

Моля, вижте указанията на стр. 2

Не
 Не, но през последните 12 месеца клиентът е попадал в такава категория _____

Моля, посочете конкретната категория

Да _____

Моля, посочете конкретната категория

4. Цел и характер на деловите взаимоотношения

Попълва се само при подписване на договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване

Дългосрочно спестяване с цел реализиране на доходност

Ползване на данъчни облекчения

Осигурителен план, от който лицето може да се ползва, ако си прави лични вноски

Осигуряване в полза на трето лице _____

Моля, посочете причината или връзката с лицето

Друго _____

5. Очакван обем на деловите взаимоотношения

Попълва се при подписване на договор или в случай на промяна в първоначално декларирания обем на сделките/ операциите

Обемът на взаимоотношенията е определен съгласно условията на осигурителния договор

Друг очакван обем _____

Моля, посочете очаквания обем на годишна база

6. Произход на средствата

Средствата, с които ще се заплащат осигурителните вноски в размер на _____, имат следния произход:

доходи от трудова дейност: _____

Моля, посочете периода, в който са генерирани доходите и данни за работодателя*

доходи от търговска дейност или друг подобен източник: _____

Моля, посочете периода, в който са генерирани доходите и данни за дружеството или контрагентите*

Екземпляр за клиента

Вноските на осигурените лица по договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване могат да бъдат заплащани лично, с банков превод, или да бъдат удържани от работодателя.

Съгласно Кодекса за социално осигуряване – чл. 233 (1), при желание на служителя, работодателят е длъжен да удържа от възна-граждението на служителя за съответния месец осигурителната вноска и да я превежда по сметката на избрания от служителя фонд за доброволно пенсионно осигуряване.

За да бъде вноската разпозната и заверена коректно по партидата на клиента, в полето „Основание за превод - информация за получателя“ на платежното нареждане е необходимо да бъдат попълнени номерът на договора и ЕГН на лицето, за което се отнася вноската.

Ако работодател превежда осигурителните вноски за повече от едно лице, би могъл да направи това с едно платежно нареждане. Платежното нареждане е за общата сума от вноски на лицата, като в „Основание за превод - информация за получателя“ се изпише само броят на лицата, за които се отнася вноската, и допълнително се изпрати списък, съдържащ имената, ЕГН и сумите за съответните лица на имейл адрес clients@ubb-pensions.bg.

Лицата могат да внасят вноските си за допълнително доброволно пенсионно осигуряване лично във всеки клон на банка. Вноските, направени на каса в клоновете на Уникредит Булбанк в размер до 3000 лв., са освободени от такса за превод. Вноската бележка се попълва по аналог на платежното нареждане.

До/ To	УНИКРЕДИТ БУЛБАНК АД	уникален регистрационен номер/ unique reference number
Клон/ Branch	София	... Г. *
Адрес/ Address	София	дата на представяне/ date
		подписи на наредителя/ depositor's signature

Платете на - име на получателя/ Beneficiary name		Вид валута/ Currency		Сума/ Amount	
ДФП ОББ		BGN		1 0 0** X X	
IBAN на получателя/ Beneficiary account No		BIC на банката на платеца/ Bank code			
B G 7 0 U N C R 9 6 6 0 1 0 0 4 3 6 0 6 0 3		U N C R B G S F			
При банка - име на банката на получателя/ Beneficiary bank		за кредитен превод/ for credit transfer			
ПРЕВОДНО НАРЕЖДАНЕ		PAYMENT ORDER			
Основание за превод - информация за получателя/ Details		Т ак с и * / Charges*		Дата на изпълнение/ Date of execution	
Номерът на вашия договор и вашият ЕГН					
Още пояснение/ Additional details					
IBAN на наредителя/ Customer account No		T ак с и * / Charges*		Дата на изпълнение/ Date of execution	

*Такси: 1 - за сметка на наредителя;

2 - споделени (стандарт за местни преводи);

3 - за сметка на получателя/

*Charges 1 - to be paid by the ordering customer;

2 - shared (standard for local payments);

3 - to be paid by beneficiary

Попълва се при преводи между местни и чуждестранни лица в страната, на стойност равна или надвишаваща сумата по чл. 2, ал. 1, т. 1 от Наредба № 27 на БНБ за статистиката на платежния баланс/

To be filled in for cross - border transfers between residents and non-residents in the country equal or exceeding the amount written in art. 2, par. 1, item 1 in Regulation No. 27 for Statistics of the Balance of Payments

Данни за наредителя/ Information about the ordering party	<input type="checkbox"/> местно лице/ resident <input type="checkbox"/> чуждестранно лице/ non-resident	Данни за получателя/ Information about the beneficiary	<input type="checkbox"/> местно лице/ resident <input type="checkbox"/> чуждестранно лице/ non-resident
Държава на наредителя/ Country of Customer		Държава на получателя/ Country of Beneficiary	
Адрес на наредителя/ Address of Customer		Адрес на получателя/ Address of Beneficiary	
Описание на икономическата същност на превода/ Type and description of the payment			
При превод на средства във връзка с вече представени от или на чуждестранно лице финансови кредити/ When transferring funds, that are already given to or received from a non-resident as financial loan		Номер на БНБ/ BNB No.	

Известно ми е, че за посочването на неверни данни нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс./

We are aware for the penal liability under art. 313 of the Penal Code in case we declare false data or circumstances to the Bank

* дата на представяне

** сума на вашата вноска

Задължителни атрибути за
разпознаване на плащането

АНЕКС КЪМ ИНДИВИДУАЛЕН ДОГОВОР ЗА ДОПЪЛНИТЕЛНО ДОБРОВОЛНО ПЕНСИОННО ОСИГУРЯВАНЕ № _____ ОТ _____

Днес, _____ година в гр. _____ на основание на Кодекса за социално осигуряване (КСО) между:

Лични данни на осигуреното лице

Име, презиме, фамилия _____

ЕГН/ ЛНЧ _____ Л.К./ Паспорт № _____

Дата на издаване _____ от МВР _____ с валидност до _____

Гражданство (посочват се всички гражданства на лицето) _____

Постоянен адрес

Държава на постоянно пребиваване _____

Град/ село _____ Община _____ Област _____

Пощенски код _____ ж.к., ул. №, вх., ет., ап. _____

Адрес за кореспонденция (ако е различен от постоянния адрес)

Град/ село _____ Община _____ Област _____

Пощенски код _____ ж.к., ул. №, вх., ет., ап. _____

Телефони и имейл

Телефон 1 _____ Телефон 2 _____

Имейл _____

Данни за работодателя (ако той ще удържа и превежда вноските)

Наименование _____ Телефон _____

Получаване на годишно извлечение

Желя годишното извлечение от осигурителната ми партида да бъде изпращано по имейл по пощата

Имейл _____

Моля, посочете имейл, само в случай че е различен от посочения в поле „Телефони и имейл“.

В случай че не сте отбелязали по какъв начин желаете да получавате годишно извлечение или сте отбелязали и двете възможности, моля да имате предвид, че Дружеството ще изпраща годишното извлечение по пощата.

Онлайн достъп до осигурителна партида

Моля, отбележете с X дали желаете онлайн достъп до осигурителната си партида. да не вече имам достъп

наричан/а за краткост „ОСИГУРЕН“ и „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД, Лиценз № 6/2000 г., ЕИК 121708719, адрес: гр. София 1404, район „Триадица“, бул. „България“ 49Б, вх. А, ет. 10, тел. 0800 11 464, представлявано заедно от Изпълнителните директори Николай Стойков Стойков и Анастас Атанасов Петров, наричано за краткост „ДРУЖЕСТВОТО“ се сключи настоящият анекс към договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване в Доброволен пенсионен фонд ОББ, като страните се споразумяха за следните изменения и допълнения в договора:

I. Точка 1. от Специфичните условия на договора се променя, както следва:

Да прави _____ осигурителна/и вноски/и
еднократна, месечни, тримесечни, шестмесечни, годишни или на друг конкретен период
в размер на _____ лв., словом: _____
до _____ число на месеца, следващ периода, за който се отнася. Първата вноски се отнася за месец _____

ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ е информирано, че в съответствие със Закона за мерките срещу изпирането на пари и с вътрешните си правила, свързани с прилагането му, при сключване на договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване или при увеличаване размера на вноската по такъв договор, Дружеството може да изисква допълнителна информация, както и документи, доказващи произхода на средствата за заплащане на вноската. Непредставянето на такива документи може да доведе до отказ за приемането на клиент или за извършване на съответната операция.

II. Точка 2. от Специфичните условия на договора се променя, както следва:

Определям следните лица, които ще придобият право да получат наследствена пенсия, еднократно или разсрочено изплащане на натрупаните средства в индивидуалната партида след смъртта ми:

Име, презиме, фамилия	ЕГН	Дял в %
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

В случай на противоречие между съдържащата се в този анекс уговорка за определяне на ползвачи лица и предишни уговорки за посочване на ползвачи лица по същия ДОГОВОР, се прилага уговорката, която се съдържа в настоящия анекс.

ОСИГУРЕНИЕТ се съгласява Анексът да послужи като основание за промяна на личните му данни, регистрирани и администрирани в базата данни на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД.

„Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД се задължава да изпраща безплатно на ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ до 31 май всяка година извлечение от индивидуалната му партида за предходната календарна година по утвърден образец. Информацията се изпраща по пощата или като електронен документ по реда на Закона за електронния документ и електронните удостоверителни услуги, в случай че ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ е дало своето изрично писмено съгласие за този начин на уведомяване.

ОСИГУРЕНИЕТ е информиран, че в съответствие с Кодекса за социално осигуряване вноските за допълнително пенсионно осигуряване, записани по индивидуалната му партида, се отчитат в дялове и части от дялове. Доходът от инвестиране на средствата на ФОНДА се включва при определянето на стойността на един дял. Тъй като всеки дял представлява пропорционална част от нетните активи на ФОНДА, стойността на един дял подлежи на ежедневна преоценка, като тази стойност може да се покачва и да се понижава. Ползите и загубите от промяната на стойността на дела са за сметка на ОСИГУРЕНИЕТ.

Анексът е съставен и подписан в 2 екземпляра - един за ДРУЖЕСТВОТО и един за ОСИГУРЕНИЕТ.

Осигурителен посредник или упълномощено лице от осигурителен посредник - ЮЛ (име, презиме и фамилия)	Сл. №	Подпис
_____	_____	_____
Осигурено лице	За Дружеството	
_____	_____	
Подпис	Име, фамилия, подпис и печат	



Декларация Приложение 1

Във връзка с осигурителната/ите вноски/и, които ще правя по настоящия договор, долуподписаният/ата

Декларирам:

Понастоящем работя като

длъжност/занятие

в

дружество/сдружение/организация

Осигурено лице

Име, фамилия и подпис

За Дружеството

Име, фамилия, подпис и печат



Проверка на идентификация (попълва се от представител на Дружеството, извършил проверката на идентификацията)

Дата

Час

Офис

Име, фамилия и подпис

СЪГЛАСИЕ

ЗА ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ С ЦЕЛ ПРЕДЛАГАНЕ НА ПЕРСОНАЛИЗИРАНИ ПРОДУКТИ И УСЛУГИ

Име, презиме, фамилия _____

ЕГН/ дата на раждане _____

(за граждани на държави членки на ЕС и трети страни)

Ние, „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД, сме част от белгийската банково-застрахователна група КВС Груп. Към същата група в България принадлежат и дружествата ОББ АД, ДЗИ – Общо застраховане, ДЗИ – Животозастраховане, КВС Асет мениджмънт – клон България, ОББ Интерлийз АД, ОББ Животозастраховане АД, ОББ - Застрахователен Брокер ЕАД и ОББ Факторинг ЕООД. Всички ние работим в непосредствено сътрудничество, като създаваме и дистрибутираме пенсионни, банкови, инвестиционни и застрахователни продукти и предоставяме финансови услуги. В своята дейност се стремим да осигурим и да Ви предложим решения, изцяло съобразени с Вашите нужди и потребности.

Личното отношение към всеки един от нашите потенциални и настоящи клиенти е изключително важно за нас. За да създадем и да Ви предложим точния пенсионен, банков, инвестиционен и застрахователен продукт или финансова услуга, бихме искали да помолим за Вашето съгласие да обменяме личните Ви данни с другите дружества на КВС в България, за да Ви създадем точен клиентски профил, на база на който да изготвим и да Ви предложим персонализирани спрямо Вас пенсионни, банкови, застрахователни и инвестиционни продукти и услуги. За изготвяне на индивидуална оферта за банкови продукти и услуги могат да бъдат използвани данни и от Централен кредитен регистър към БНБ и Национален осигурителен институт. Личните данни, които можем да използваме за целта, посочена по-горе, включват данни за контакт с Вас (основни данни), както и разширени лични данни.

Ако ни дадете своето съгласие за обработване на личните Ви данни за посочената цел, ние или всяко от останалите дружества на КВС Груп в България ще можем да Ви предложим индивидуална оферта за продукти или услуги, които според нас са най-подходящи за Вас.

В случай че не желаете да обработваме личните Ви данни с цел да Ви предлагаме персонализирани продукти и услуги, ние ще продължим да осигуряваме качествено и надлежно обслужване по използваните от Вас продукти и услуги, но ще можем да Ви предлагаме само стандартни продукти и услуги, като се ограничим до посочените от Вас лични данни за контакт и ако някое от дружествата на КВС Груп в България се обърне към Вас, ще Ви оферира само продукти и услуги – банкови, застрахователни, инвестиционни, пенсионни или финансови, сходни на досега ползваните от Вас.

Бихме желали да потвърдим още веднъж, че обработваме Вашите лични данни при строга конфиденциалност и в съответствие с относимите нормативни изисквания. Повече информация за обработването на личните Ви данни, за създаването на клиентски профил, за основни и разширени лични данни ще откриете в документа **Информация на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД за обработване на лични данни**, който е достъпен на www.ubb-pensions.bg и във всеки наш офис, както и в съответните документи за обработване на личните данни на всяко от дружествата на КВС в България, наличен на сайтовете им, както и на www.ubb.bg.

Да, давам своето свободно, информирано и недвусмислено съгласие личните ми данни да бъдат обработвани с цел да ми бъдат предлагани персонализирани продукти и услуги от дружествата на КВС Груп в България, в това число за обработване от ОББ АД на получените от Централен кредитен регистър към БНБ (ЦКР) и Национален осигурителен институт (НОИ) данни за предлагане на персонализирани банкови продукти.

С настоящото потвърждавам избора си и декларирам, че съм се запознал с Информация на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД за обработване на лични данни, както и със съответните документи за обработване на личните данни на всяко от дружествата на КВС в България, преди подписване на настоящия документ.

Информиран/а съм, че мога да оттегля съгласието си по всяко време като подпиша документ за отказ да предоставя съгласие за обработване на личните ми данни във всеки офис на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД.

Настоящият документ отменя всички мои предходни съгласия във връзка с обработване на личните ми данни.

Дата

Имена и подпис

ОТКАЗ

ДА СЕ ПРЕДОСТАВИ СЪГЛАСИЕ ЗА ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ С ЦЕЛ ПРЕДЛАГАНЕ НА ПЕРСОНАЛИЗИРАНИ ПРОДУКТИ И УСЛУГИ

Име, презиме, фамилия _____

ЕГН/ дата на раждане _____

(за граждани на държави членки на ЕС и трети страни)

Ние, „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД, сме част от белгийската банково-застрахователна група КВС Груп. Към същата група в България принадлежат и дружествата ОББ АД, ДЗИ – Общо застраховане, ДЗИ – Животозастраховане, КБС Асет мениджмънт – клон България, ОББ Интерлийз АД, ОББ Животозастраховане АД, ОББ - Застрахователен Брокер ЕАД и ОББ Факторинг ЕООД. Всички ние работим в непосредствено сътрудничество, като създаваме и дистрибутираме пенсионни, банкови, инвестиционни и застрахователни продукти и предоставяме финансови услуги. В своята дейност се стремим да осигурим и да Ви предложим решения, изцяло съобразени с Вашите нужди и потребности.

Личното отношение към всеки един от нашите потенциални и настоящи клиенти е изключително важно за нас. За да създадем и да Ви предложим точния пенсионен, банков, инвестиционен и застрахователен продукт или финансова услуга, бихме искали да помолим за Вашето съгласие да обменяме личните Ви данни с другите дружества на КВС в България, за да Ви създадем точен клиентски профил, на база на който да изготвим и да Ви предложим персонализирани спрямо Вас пенсионни, банкови, застрахователни и инвестиционни продукти и услуги. За изготвяне на индивидуална оферта за банкови продукти и услуги могат да бъдат използвани данни и от Централен кредитен регистър към БНБ и Национален осигурителен институт. Личните данни, които можем да използваме за целта, посочена по-горе, включват данни за контакт с Вас (основни данни), както и разширени лични данни.

Ако ни дадете своето съгласие за обработване на личните Ви данни за посочената цел, ние или всяко от останалите дружества на КВС Груп в България ще можем да Ви предложим индивидуална оферта за продукти или услуги, които според нас са най-подходящи за Вас.

В случай че не желаете да обработваме личните Ви данни с цел да Ви предлагаме персонализирани продукти и услуги, ние ще продължим да осигуряваме качествено и надлежно обслужване по използваните от Вас продукти и услуги, но ще можем да Ви предлагаме само стандартни продукти и услуги, като се ограничим до посочените от Вас лични данни за контакт и ако някое от дружествата на КВС Груп в България се обърне към Вас, ще Ви оферира само продукти и услуги – банкови, застрахователни, инвестиционни, пенсионни или финансови, сходни на досега ползваните от Вас.

Бихме желали да потвърдим още веднъж, че обработваме Вашите лични данни при строга конфиденциалност и в съответствие с относимите нормативни изисквания. Повече информация за обработването на личните Ви данни, за създаването на клиентски профил, за основни и разширени лични данни ще откриете в документа **Информация на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД за обработване на лични данни**, който е достъпен на www.ubb-pensions.bg и във всеки наш офис, както и в съответните документи за обработване на личните данни на всяко от дружествата на КВС в България, наличен на сайтовете им, както и на www.ubb.bg.

Не, отказвам да предоставя съгласие личните ми данни да бъдат обработвани с цел ми бъдат предлагани персонализирани продукти и услуги, в това число за обработване от ОББ АД на получените от Централен кредитен регистър към БНБ (ЦКР) и Национален осигурителен институт (НОИ) данни за предлагане на персонализирани банкови продукти.

С настоящото потвърждавам избора си и декларирам, че съм се запознал с Информация на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД за обработване на лични данни, както и със съответните документи за обработване на личните данни на всяко от дружествата на КВС в България, преди подписване на настоящия документ.

Ако поискате да получавате персонализирани оферти и решения, които отговарят на Вашите нужди и предпочитания, можете да ни предоставите съгласието си по всяко време като посетите наш офис. Отново ще имате право да оттеглите съгласието си по всяко време като подпишете документ за отказ от предоставяне на съгласие отново във всеки офис на „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД.

Дата

Имена и подпис

Моля, прочетете указанията на стр. 7

ВЪПРОСНИК ПО ЗМИП ЗА ФИЗИЧЕСКО ЛИЦЕ КЪМ ДОГОВОР ЗА ДДПО/ АНЕКС КЪМ ДОГОВОР ДДПО № _____

1. Лични данни на клиент – физическо лице

Попълва се от физическо лице – осигурен/ осигурител

Име, презиме, фамилия _____

Гражданство _____

Посочват се всички гражданства на лицето

Информацията в карето по-долу не се попълва, в случай че лицето е предоставило копие от валиден документ за самоличност или ако информацията вече се съдържа в друг документ, попълнен във връзка с осигурителното правоотношение и няма настъпили промени

ЕГН/ ЛНЧ _____ Л.К./ Паспорт № _____

Дата на издаване _____ от МВР _____

с валидност до _____

или за чужденец _____

Посочва се международен паспорт и документ за постоянно пребиваване, ако има такъв

Дата на раждане _____ Място на раждане _____

Държава на постоянно пребиваване _____

Постоянен адрес: _____

2. Допълнителна информация за клиента

Професионална дейност на лицето: _____

3. Принадлежност на клиента към някоя от категориите на видни политически личности по смисъла на чл. 36 от ЗМИП или към категориите на свързани лица с такива личности

Моля, вижте указанията на стр. 2

Не
 Не, но през последните 12 месеца клиентът е попадал в такава категория _____

Моля, посочете конкретната категория

Да _____

Моля, посочете конкретната категория

4. Цел и характер на деловите взаимоотношения

Попълва се само при подписване на договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване

Дългосрочно спестяване с цел реализиране на доходност

Ползване на данъчни облекчения

Осигурителен план, от който лицето може да се ползва, ако си прави лични вноски

Осигуряване в полза на трето лице _____

Моля, посочете причината или връзката с лицето

Друго _____

5. Очакван обем на деловите взаимоотношения

Попълва се при подписване на договор или в случай на промяна в първоначално декларирания обем на сделките/ операциите

Обемът на взаимоотношенията е определен съгласно условията на осигурителния договор

Друг очакван обем _____

Моля, посочете очаквания обем на годишна база

6. Произход на средствата

Средствата, с които ще се заплащат осигурителните вноски в размер на _____, имат следния произход:

доходи от трудова дейност: _____

*Моля, посочете периода, в който са генерирани доходите и данни за работодателя**

доходи от търговска дейност или друг подобен източник: _____

*Моля, посочете периода, в който са генерирани доходите и данни за дружеството или контрагентите**

Екземпляр за работодателя

6 / 8

Вноските на осигурените лица по договор за допълнително доброволно пенсионно осигуряване могат да бъдат заплащани лично, с банков превод, или да бъдат удържани от работодателя.

Съгласно Кодекса за социално осигуряване – чл. 233 (1), при желание на служителя, работодателят е длъжен да удържа от възна-граждението на служителя за съответния месец осигурителната вноска и да я превежда по сметката на избрания от служителя фонд за доброволно пенсионно осигуряване.

За да бъде вноската разпозната и заверена коректно по партидата на клиента, в полето „Основание за превод - информация за получателя“ на платежното нареждане е необходимо да бъдат попълнени номерът на договора и ЕГН на лицето, за което се отна-ся вноската.

Ако работодател превежда осигурителните вноски за повече от едно лице, би могъл да направи това с едно платежно нареждане. Платежното нареждане е за общата сума от вноски на лицата, като в „Основание за превод - информация за получателя“ се изпи-ше само броят на лицата, за които се отнася вноската, и допълнително се изпрати списък, съдържащ имената, ЕГН и сумите за съответните лица на имейл адрес clients@ubb-pensions.bg.

Лицата могат да внасят вноските си за допълнително доброволно пенсионно осигуряване лично във всеки клон на банка. Вноски-те, направени на каса в клоновете на Уникредит Булбанк в размер до 3000 лв., са освободени от такса за превод. Вноската бележ-ка се попълва по аналог на платежното нареждане.

До/ To	УНИКРЕДИТ БУЛБАНК АД	уникален регистрационен номер/ unique reference number
Клон/ Branch	София	... Г. *
Адрес/ Address	София	дата на представяне/ date
		подписи на наредителя/ depositor's signature

Платете на - име на получателя/ Beneficiary name	
ДФП ОББ	
IBAN на получателя/ Beneficiary account No	BIC на банката на платеца/ Bank code
B G 7 0 U N C R 9 6 6 0 1 0 0 4 3 6 0 6 0 3	U N C R B G S F
При банка - име на банката на получателя/ Beneficiary bank	

ПРЕВОДНО НАРЕЖДАНЕ	за кредитен превод/ for credit transfer	Вид валута Currency	Сума/ Amount
PAYMENT ORDER		B G N	1 0 0** X X

Основание за превод - информация за получателя/ Details
Номерът на вашия договор и вашият ЕГН

Още пояснение/ Additional details

IBAN на наредителя/ Customer account No	BIC на банката на наредителя/	
Платежна система/ Payment system	Т ак с и * / Charges*	Дата на изпълнение/ Date of execution

*Такси: 1 - за сметка на наредителя; 2 - споделени (стандарт за местни преводи); 3 - за сметка на получателя/
 *Charges 1 - to be paid by the ordering customer; 2 - shared (standard for local payments); 3 - to be paid by beneficiary
 Попълва се при преводи между местни и чуждестранни лица в страната, на стойност равна или надвишаваща сумата по чл. 2, ал. 1, т. 1 от Наредба № 27 на БНБ за статистиката на платежния баланс/
 To be filled in for cross - border transfers between residents and non-residents in the country equal or exceeding the amount written in art. 2, par. 1, item 1 in Regulation No. 27 for Statistics of the Balance of Payments

Данни за наредителя/ Information about the ordering party	<input type="checkbox"/> местно лице/ resident <input type="checkbox"/> чуждестранно лице/ non-resident	Данни за получателя/ Information about the beneficiary	<input type="checkbox"/> местно лице/ resident <input type="checkbox"/> чуждестранно лице/ non-resident
Държава на наредителя/ Country of Customer		Държава на получателя/ Country of Beneficiary	
Адрес на наредителя/ Address of Customer		Адрес на получателя/ Address of Beneficiary	
Описание на икономическата същност на превода/ Type and description of the payment			
При превод на средства във връзка с вече представени от или на чуждестранно лице финансови кредити/ When transferring funds, that are already given to or received from a non-resident as financial loan		Номер на БНБ/ BNB No.	

Известно ми е, че за посочването на неверни данни нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс./
 We are aware for the penal liability under art. 313 of the Penal Code in case we declare false data or circumstances to the Bank

* дата на представяне
 ** сума на вашата вноска

Задължителни атрибути за разпознаване на плащането