

Моля, прочетете указанията на стр. 2

## 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 деклариран 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\**

