

Входящ №

Дата

## МОЛБА - ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

Име/Презиме/Фамилия:	
ЕГН/ЛНЧ/Дата на раждане:	Лична карта № изд. на от
Легитимационен документ на чуждестранно лице:	
Постоянен адрес: (гр./с., п.к., ул.№, бл., вх., ет.)	
Настоящ адрес: (гр./с., п.к., ул.№, бл., вх., ет.)	
Телефон:	e-mail:

В качеството ми на:

<input type="checkbox"/>	Осигурено лице по договор №	
<input type="checkbox"/>	Наследник на /Име, Презиме, Фамилия/	ЕГН/ЛНЧ/Дата на раждане:  Осигурителен договор №:
<input type="checkbox"/>	Законен /договорен/ представител/ настойник/попечител на: /Име, Презиме, Фамилия/	ЕГН/ЛНЧ/Дата на раждане:

**Забележка:** При повече от един наследник, молба-заявление, ведно приложенията се подава от всеки един от наследниците.

### I. Желая да изтегля средства натрупани по индивидуалната партида

<input type="checkbox"/>	Преди придобиване право на пенсия за старост/инвалидност	
<input type="checkbox"/>	След придобиване право на пенсия за старост/инвалидност	
<input type="checkbox"/>	До пет години преди навършване на възрастта по чл.68, ал.1-3 от КСО	
<input type="checkbox"/>	Средствата по индивидуалната партида, както следва:  <input type="checkbox"/> сума в размер на .....	<input type="checkbox"/> Индивидуалната партида да се закрие  <input type="checkbox"/> Индивидуалната партида да не се закрива
<input type="checkbox"/>	полагашата се част при наследяване съгласно Закона за наследството:	

<input type="checkbox"/> еднократно
<input type="checkbox"/> разсрочено, с ..... брой плащания, период на получаване .....(в месеци)

## II. Декларация за данъчни преференции

На основание чл.65, ал.8 от ЗДДФЛ, декларирам, че:
<input type="checkbox"/> Не съм ползвал/а данъчни облекчения, предвидени в чл.19 на ЗДДФЛ за сума в размер на: .....
<input type="checkbox"/> Не съм ползвал/а данъчни облекчения, предвидени в чл.19 на ЗДДФЛ за цялата сума.
Известно ми е, че за неверни данни нося отговорност по чл.313 от НК.

## III. Периодичност на плащането

<input type="checkbox"/> Еднократно
<input type="checkbox"/> Разсрочено ..... /изписва се срока на получаване - месечно, тримесечно, шестмесечно, годишно/

## IV. Начин на изплащане

Желая плащането да се извърши по следната банкова сметка:

Титуляр:	
IBAN:	
BIC:	При банка:
При случаите, в които лицето желае средствата му да бъдат изплатени по друг начин, този начин се посочва изрично в молбата.	
<b>Забележка:</b> Съгласно разпоредбите на Закона за наследството, Семейния кодекс и във връзка с указания на Комисията за финансов надзор, плащанията на малолетни и непълнолетни наследници на осигурени лица и пенсионери се извършва по банков път.	

## IV. Прилагам следните документи, заверени с "Вярно с оригинала" и подписани лично от мен:

<input type="checkbox"/>	Копие от документ за самоличност	<input type="checkbox"/>	Копие от акт за смърт
<input type="checkbox"/>	Копие от разпореждането на РУСО за отпусната пенсия	<input type="checkbox"/>	Копие от удостоверение за наследници
<input type="checkbox"/>	Копие от експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК по установен образец	<input type="checkbox"/>	Копие от акт за раждане на малолетни/непълнолетни деца
<input type="checkbox"/>	Декларация за изтегляне на средства при трайно намалена работоспособност	<input type="checkbox"/>	Копие от документ, издаден от съответната банка с данни за лична банкова сметка
<input type="checkbox"/>	Изрично нотариално заверено пълномощно	<input type="checkbox"/>	Други:

**Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.**

**Информиран съм за правата ми по отношение защита на личните данни, както и че мога да получа подробна информация за тях на сайта на дружеството: [www.pod-toplina.bg](http://www.pod-toplina.bg).**

**Съгласен/на съм да предоставя личните си данни за извършване на плащането по настоящата молба съгласно**

**изискванията на Закона за защита на личните данни.**

Дата:	Подпис:
-------	---------

Приел документите:

Офис \_\_\_\_\_ Име, фамилия \_\_\_\_\_ Подпис \_\_\_\_\_

## ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата.....,  
с ЕГН/ЛНЧ/Дата на раждане: ....., лична карта № .....,  
издадена на ..... от МВР....., или  
легитимационен документ на чуждестранно лице:.....  
с постоянен адрес, гр./с./.....,  
в качеството си на наследник по сребрена линия - ..... на починало  
осигурено лице/пенсионер в ДПФ „Топлина“ -..... с  
ЕГН/ЛНЧ/Дата на раждане:.....,

### ДЕКЛАРИРАМ, че

Полаганият ми се наследствен дял от наследодателя възлиза на стойност **под** 250 000 /двеста и петдесет хиляди/ лева.

Полаганият ми се наследствен дял от наследодателя възлиза на стойност **над** 250 000 /двеста и петдесет хиляди/ лева.

Известна ми е наказателната отговорност, която нося по чл. 313 от Наказателния кодекс за декларирането на неверни данни.

### ДЕКЛАРАТОР:

\_\_\_\_\_

/...../

*\*В случаите, когато полаганият се наследствен дял надвишава сумата от 250 000 /двеста и петдесет хиляди/ лева, наследникът заявител следва да представи удостоверение от общината, че сумите по сметките на починалото лице са посочени в декларацията за облагане с данък върху наследствата и данъкът е платен. В случай, че данъкът не е платен, той се удържа и се превежда по сметката на съответната община в единмесечен срок от представянето на документ за размера на дължимия данък, а на наследниците се изплащат сумите до размера на остатъка по сметката на наследодателя.*