

Заявление об изменении пенсионного фонда



Заполняя форму, отметьте свой выбор, где это необходимо

Пенсионный план: CBL Sabalansētais CBL Aktīvais CBL Aktīvais USD CBL Indeksu

Индивидуальный договор №/Название предприятия _____
(если работодатель вносит взносы в пенсионный план в соответствии с коллективным договором)

Участник пенсионного плана _____

Имя, фамилия _____

Персональный код _____ Дата рождения _____

Удостоверяющий личность документ _____
(номер, дата выдачи, срок действия, страна и учреждение выдачи)

Контактная информация _____

Адрес _____
(улица, дом/корпус/название, квартира, город (район, название населенного пункта), почтовый индекс, государство)

Телефон _____ Эл. почта _____

Прошу мой накопленный капитал пенсии перечислить на: _____

Название выбранного нового Пенсионного плана, регистрационный № Пенсионного фонда, IBAN:

Выберите пенсионный план

Договор №: _____

Выберите размер перечисляемого капитала пенсии: _____

100%, с расторжением индивидуального договора;

! Если Вы заключили договор о регулярных платежах, пожалуйста, расторгните его

100%, с продолжением участия в пенсионном плане;

Часть капитала, без расторжения договора: сумма _____

Прилагающийся (-еся) к заявлению документ (-ы): _____

Копия документа, удостоверяющего личность (только для Участников, не являющихся клиентами АО «Citadele banka»)

Я проинформирован о том, что перевод накопленного капитала дополнительной пенсии в другой пенсионный фонд осуществляется в течение двух недель с даты получения АО «CBL Atklātais pensiju fonds» заявления и необходимых документов. Расчет инвестиционного дохода для участника пенсионного плана производится с учетом накопленных доходов и расходов по состоянию на конец рабочего дня, предшествующего дню выплаты.

Я подтверждаю, что вся информация, предоставленная мной в настоящем заявлении, является полной и достоверной, и мне известно, что в случае предоставления недостоверной информации я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Я проинформирован о том, что АО «CBL Atklātais pensiju fonds» обрабатывает персональные данные в целях перевода накопленного капитала дополнительной пенсии в другой пенсионный фонд, для предотвращения легализации средств, полученных преступным путем и финансирования пролиферации и терроризма, в целях соблюдения требований, установленных нормативными актами, для связи со мной в отношении вышеуказанного, при условии, что права осуществляются в соответствии с Правилами защиты конфиденциальности персональных данных, доступными на сайте www.cblgroup.com/ru/companies/cbl-open-pension-fund.

Участник: _____
(имя, фамилия) (подпись) (дата)

Представитель пенсионного фонда: _____
(клиентский центр) (имя, фамилия) (подпись) (дата)

Заполняет сотрудник пенсионного фонда: _____
(Регистрационный №) (Дата регистрации)