

Заявление об изменении плана 3-го пенсионного уровня



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 орган выдачи)

Контактная информация _____

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

Телефон _____ Эл. почта _____

Прошу мой накопленный пенсионный капитал 3-го уровня перечислить на: _____

Выберите пенсионный план: CBL Sabalansētais CBL Aktīvais CBL Aktīvais USD CBL Indeksu

Договор №: _____

Выберите размер перечисляемого пенсионного капитала 3-го уровня: _____

100%, с расторжением индивидуального договора;

! Если Вы заключили договор о регулярных платежах с АО «Citadele banka», пожалуйста, расторгните его

100%, с продолжением участия в пенсионном плане;

Часть капитала, без расторжения договора: сумма _____

! Сумма должна быть указана цифрами или в виде процентов

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

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

Я проинформирован о том, что перечисление накопленного пенсионного капитала 3-го уровня из пенсионного плана «CBL Sabalansētais», «CBL Aktīvais», «CBL Aktīvais USD» и «CBL Indeksu» в другой пенсионный план осуществляется в течение двух недель с даты, когда АО «CBL Atklātais pensiju fonds» получит заявление. Для участника пенсионного плана доходность инвестиций рассчитывается на основе накопленных доходов и расходов по состоянию на конец рабочего дня, предшествующего дате 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 подтверждаю, что являюсь участником указанного пенсионного плана, в который должен быть переведен мой накопленный пенсионный капитал 3-го уровня.

Я проинформирован о том, что АО «CBL Atklātais pensiju fonds» обрабатывает персональные данные для перевода накопленного пенсионного капитала 3-го уровня в другой пенсионный план, для предотвращения легализации средств, полученных преступным путем, финансирования терроризма и распространения оружия массового уничтожения в целях соблюдения нормативных требований, для общения в связи с вышеуказанным, 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)