

Заявление об изменении пенсионного фонда



Заполняя форму, отметьте свой выбор, где это необходимо

Пенсионный план: _____

С Sabalansētais pensiju plāns 56+ С Aktīvais pensiju plāns 46-55 С Akciju indeksu pensiju plāns 18-45

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 пенсионный капитал перечислить на: _____

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

Выберите пенсионный план

Договор №: _____

Выберите размер перечисляемого пенсионного капитала: _____

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 заявителя, не являющегося клиентом AS «Citadele banka»)

Я проинформирован о том, что перевод накопленного пенсионного капитала 3-го уровня в другой пенсионный фонд производится каждый четверг, или, если четверг является праздничным днем или последним календарным днем месяца, то в предыдущий рабочий день, при условии, что все необходимые документы были поданы AS «CBL Atklātais pensiju fonds» как минимум за один рабочий день до дня выплаты. 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 AS «CBL Atklātais pensiju fonds» обрабатывает персональные данные для перевода накопленного пенсионного капитала 3-го уровня, связи со мной, обработки комиссий и платежей, налогового администрирования, предотвращения легализации средств, полученных преступным путем, финансирования терроризма и распространения оружия массового уничтожения, а также управления санкционными рисками в целях выполнения нормативных требований, AS «CBL Atklātais pensiju fonds» обеспечивает защиту моей конфиденциальности и прав в соответствии с Правилами защиты конфиденциальности персональных данных, доступными на сайте <https://www.citadele.lv/ru/useful/personal-data/>.

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

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

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