

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРОМЯНА НА ЛИЧНИ ДАННИ

Долуподписаният/та желая да бъде регистрирана промяна в личните ми данни, администрирани от „Ай Ен Джи Пенсионноосигурително дружество“ ЕАД („Дружеството“), както следва:

- промяна на име
- промяна на лична карта
- промяна на адрес
- други.....

Моля попълнете актуалните данни.

Задължително се попълват всички полета			
Лични данни на лицето			
Име, презиме, фамилия	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
ЕГН/ЛНЧ	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Л.К./Паспорт №	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Дата на издаване	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	от МВР	<input style="width: 40px;" type="text"/>
Адрес по лична карта			
Град/село	<input style="width: 60px;" type="text"/>	Община	<input style="width: 60px;" type="text"/>
		Област	<input style="width: 60px;" type="text"/>
Пощенски код	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>		
ж.к., ул. №, вх., ет., ап.			
Адрес за кореспонденция (ако е различен от адреса по лична карта)			
Град/село	<input style="width: 60px;" type="text"/>	Община	<input style="width: 60px;" type="text"/>
		Област	<input style="width: 60px;" type="text"/>
Пощенски код	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>		
ж.к., ул. №, вх., ет., ап.			
Телефони/ E-mail			
Мобилен	<input style="width: 60px;" type="text"/>	Домашен	<input style="width: 60px;" type="text"/>
		Служебен	<input style="width: 60px;" type="text"/>
e-mail	<input style="width: 90%;" type="text"/>		

Съгласен съм предоставените от мен данни да бъдат използвани от „Ай Ен Джи Пенсионноосигурително дружество“ ЕАД и други компании на Ай Ен Джи с цел техни упълномощени представители да установят контакт с мен, така че да ми бъде предоставена допълнителна информация за предлаганите от тях продукти.

<p>Заявлението се подава:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в офисите на Дружеството лично или от упълномощено лице, чрез изрично нотариално заверено пълномощно; - по пощата или с куриер, като подписът върху заявлението се удостоверява с нотариална заверка.

Дата:.....

Заявител :
(подпис)