

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

Долуподписаният/та:

Задължително се попълват всички полета								
Лични данни на лицето								
Име, презиме, фамилия	<input style="width: 90%;" 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"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	от МВР	<input style="width: 80%;" type="text"/>			
Адрес по лична карта								
Град/село	<input style="width: 80%;" type="text"/>	Община	<input style="width: 80%;" type="text"/>		Област	<input style="width: 80%;" type="text"/>		
Пощенски код	<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: 80%;" type="text"/>				ж.к., ул. №, вх., ет., ап.	
Адрес за кореспонденция (ако е различен от адреса по лична карта)								
Град/село	<input style="width: 80%;" type="text"/>		Община	<input style="width: 80%;" type="text"/>		Област	<input style="width: 80%;" type="text"/>	
Пощенски код	<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: 80%;" type="text"/>				ж.к., ул. №, вх., ет., ап.	
Телефони/ E-mail								
Мобилен	<input style="width: 80%;" type="text"/>		Домашен	<input style="width: 80%;" type="text"/>		Служебен	<input style="width: 80%;" type="text"/>	
e-mail	<input style="width: 95%;" type="text"/>							

Моля да ми бъде предоставена информация за следните лични данни:

- УПФ ППФ ДПФ
- Движения и средства, натрупани по осигурителната ми партида
 Комисии и заработка като осигурителен посредник (за период.....)
 Други.....

Желая информацията да ми бъде предоставена чрез:

- писмо с обратна разписка на адреса за кореспонденция
 по e-mail, посочен в настоящото заявление
 на трето лице, посочено в Пълномощно, приложено към настоящото заявление.

Съгласен съм настоящото заявление да послужи като основание за промяна на моите лични данни, регистрирани и администрирани в базата данни на „Ай Ен Джи Пенсионноосигурително дружество“ ЕАД („Дружеството“).

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.

Заявлението се подава:

- 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)