

ЗАЯВКА ЗА РЕГИСТРАЦИЯ НА ОНЛАЙН УСЛУГИ ЗА ОСИГУРИТЕЛНИ ПОСРЕДНИЦИ

ING Пенсионно осигуряване има удоволствието да Ви предостави възможност за получаване на онлайн информация за Вашата дейност като осигурителен посредник чрез интернет страницата **www.ing.bg**.

Заявката за регистрация се подава:

- в офисите на дружеството лично или от упълномощено от посредника лице, чрез изрично нотариално заверено пълномощно;
- по пощата или с куриер, като подписът на посредника върху заявката се удостоверява с нотариална заверка.

В случай, че осигурителният посредник е юридическо лице, то тогава заявката се подава от упълномощения по договора за осигурително посредничество представител на юридическото лице.

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

Избирам потребителското име и паролата за ползване на онлайн услуги като осигурителен посредник номер в ING Пенсионно осигуряване, както следва:

Име на потребител:

1 2 3 4 5 6 7 8

Името на потребителя се създава като за първите 3 позиции се използват първите букви от Вашите три имена на латиница, в позиция 4 се поставя тире, а в позициите от 5 до 8 – последните четири цифри от Вашия ЕГН.

Парола:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Паролата е от минимум 8 символа и съдържа само цифри и букви на латиница. Активирането на Вашия профил се извършва в рамките на 5 работни дни от момента на получаване на редовно попълнена заявка в Дружеството.

Задължавам се да пазя в тайна информацията за моето потребителско име и парола, така че същите да не бъдат достъпни от неоторизирани лица, които без знанието и съгласието ми да получат достъп до лична информация за мен.

Съгласен съм настоящата заявка да послужи като основание за промяна на моите лични данни, регистрирани в базата данни на ING Пенсионно осигуряване.

Достъпът до тази услуга се прекратява автоматично при прекратяване на Вашия договор за осигурително посредничество.

Дата:

Осигурителен посредник:
(подпис)

Попълва се от служител на Дружеството

Приел заявката:

.....
(име и фамилия на служителя)

.....
(дата)

.....
(подпис)