

Задължавам се да пазя в тайна информацията за моята 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.

Съгласен съм предоставените от мен данни да бъдат използвани от ING Пенсионно осигуряване и други компании на ING с цел техни упълномощени представители да установят контакт с мен, така че да ми бъде предоставена допълнителна информация за предлаганите от тях продукти.

Дата:

Осигурен :
(подпис)

Попълва се от служител на Дружеството

Приел заявката:

.....
(име и фамилия на служителя)

.....
(дата)

.....
(подпис)