

Осигурителен посредник: \_\_\_\_\_  
(три имена; юридическо лице - упълномощено лице)

Служебен № | | | | | |



**ЦКБ Сила**  
пенсионно-осигурително  
акционерно дружество

|                                      |          |   |                                    |
|--------------------------------------|----------|---|------------------------------------|
| <b>ПОПЪЛВА СЕ ОТ ДРУЖЕСТВОТО</b>     |          | <b>АДРЕС НА ДРУЖЕСТВОТО</b>                     |                                    |
| № НА ДОГОВОРА                        |          | София 1113, бул. Цариградско шосе 87            |                                    |
| <b>A</b>                             | <b>1</b> | тел.: (02) 810 80 10                            | клиентски център тел.: 0700 11 322 |
| РЕГИСТРАЦИОНЕН № НА ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ |          | e-mail: office@ccb-sila.com<br>www.ccb-sila.com |                                    |
|                                      |          |   |                                    |

**ОСИГУРИТЕЛЕН ДОГОВОР** за допълнително осигуряване в доброволен пенсионен фонд с лицензи осигурителни вносци

Днес, ..... 20.... г., се сключи настоящият договор между:

**ПЕНСИОННО ОСИГУРИТЕЛНО АКЦИОНЕРНО ДРУЖЕСТВО „ЦКБ-СИЛА“ АД**  
Седалище: гр. София Адрес на управление: гр. София, бул. Цариградско шосе № 87  
Съдебна регистрация: ф.д. № 19446/1994 г., по опис на СГС  
Пенсионна лицензия: № 8 от 26 октомври 2000 г. (обн. ДВ бр. 90 от 03.11.2000 г.)  
**ЕИК:** 825240908, **идентификационен № по ЗДДС:** BG 825240908

**Представлявано от:**  
**Сава Стойнов – Изпълнителен Директор**  
**Георги Тодоров – Изпълнителен Директор**  
**Кирил Червенков – Изпълнителен Директор**

**наричано за краткост ДРУЖЕСТВОТО, управляващо и представляващо**

ДОБРОВОЛЕН ПЕНСИОНЕН ФОНД „ЦКБ-СИЛА“

**Съдебна регистрация:** № 13906/2000г., по опис на СГС; **Код по БУЛСТАТ:** 130438809; **идентификационен № по ЗДДС:** BG 130438809

**наричан за краткост ДПФ „ЦКБ-СИЛА“, от една страна, и от друга страна, лицето:**

**Име, презиме, фамилия** **ЕГН/ЛНЧ**

Лична карта № ..... издадена на ..... от МВР .....

Дата на раждане: ..... Място на раждане: ..... (попълва лице, което не е български гражданин)

..... Пощ. код

ул./ж.к. .... № ..... бл. .... вх. .... ап. .... Община ..... Област .....

Тел. .... e-mail. ....

**Настоящ адрес:** гр./с./ ..... Пощ. код | | | ул./ж.к. ..... № .....

бл..... вх..... ап..... Община .....Област .....(попълва се, когато настоящият адрес е различен от постъпни

**наричано за краткост ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ, за следното:**

## **ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА**

1. **Дружеството** ще извршива допълнително доброволно пенсионно осигуряване на **Осигуреното лице** в учредения и управляван от него ДПФ „ЦКБ-СИЛА“ съгласно Кодекса за социално осигуряване (КСО) и актоворе по неговото прилагане, Устава си, Правилника за организацията и ейността на ДПФ „ЦКБ-СИЛА“, с инвестиционната политика на ДПФ „ЦКБ-СИЛА“ и Вътрешните актобе, приеми от **Дружеството** съгласно изискванията на КСО и актоворе по неговото прилагане, и настоящия говард.
  2. **Осигуреното лице** ще внеса за своя сметка за допълнително доброволно пенсионно осигуряване **месечни, еднократни, или за друг период** вноски в размер на ..... (.....) лева по сметката на **ДПФ „ЦКБ-СИЛА“** в банката попечител на фонда „Юробанк България“ АД IBAN: BG45BPVB99201030008501 BIC: BPVBGSF.
  3. **Дружеството** носи отговорност само за осигурителни вноски, постъпили в банковата сметка на **ДПФ „ЦКБ-СИЛА“** или платени на касата му.
  4. При смърт на **Осигуреното лице**, напрупните средства по индивидуалната партида се дължат на наследниците съгласно Закона за наследството. При желание на **Осигуреното лице** да се отклони от правилата на Закона за наследството по отношение на наследниците или размера на техните дялове, то може да посочи ползвачи лица.

|                       |         |  |                       |
|-----------------------|---------|--|-----------------------|
| Име, презиме, фамилия | ЕГН/ЛНЧ | <input type="text"/>   <input type="text"/> | Дял от средствата (%) |
| Име, презиме, фамилия | ЕГН/ЛНЧ | <input type="text"/>   <input type="text"/> | Дял от средствата (%) |
| Име, презиме, фамилия | ЕГН/ЛНЧ | <input type="text"/>   <input type="text"/> | Дял от средствата (%) |

**5. С подписането на настоящия договор Осигуреното лице, като страна по този договор:**

- 5.1. Декларира, че е запознато с Правилника на фонда, който е част от настоящия договор и приема неговите условия, както и с Инвестиционната политика на фонда;
  - 5.2. Декларира, че е запознато и приема условията, посочени на обратната страна на този договор, като негова неразделна част;
  - 5.3. Дава съгласие **Дружеството** да обработва личните му данни във връзка с изпълнение на задълженията си по закон, настоящия договор и в съответствие с приложимото законодателство в областта на защитата на личните данни.

**6. Осигуреното лице заявява, че:**

- Желае годишните извлечения от индивидуалните му партиди в управляваните от **Дружеството** пенсионни фондове съгласно чл. 123з<sup>2</sup>, ал.1 от КСО, да му бъдат предоставяни само по електронен път на следния електронен адрес (e-mail): **[REDACTED]**;
  - дава съгласието си, личните му данни да бъдат използвани за целите на директния маркетинг ДА / НЕ (бързото се отбележва);
  - е информирано, че по всяко време може да възрази срещу обработването на личните му данни за целите на директния маркетинг.

Договорът е съставен в три еднакви екземпляра.

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>ЗА ДРУЖЕСТВОТО</b><br><b>ОСИГУРИТЕЛЕН ПОСРЕДНИК:</b> |  | <i>При сключване на договора представителят на Дружеството или осигурителните посредници са длъжни да се легитимираят пред Осигуреното лице, да впишат своите данни в договора и да се подпишат на определеното за целта място.</i> |
| <i>/подпись, печать/</i>                                |   | <i>/подпись/</i>  |

7. **Дружеството** гарантира изпълнението на своите отговорности и задължения съгласно Правилника на **Фонда**, съответно по този договор, с имущество си. Заедно с това, **Дружеството** гарантира, че доходът, реализиран от инвестирането на средствата на ДПФ „ЦКБ-СИЛА“, се разпределя по индивидуалната партида на **Осигуреното лице** пропорционално на нейния дял в нетните активи на ДПФ „ЦКБ-СИЛА“. **Дружеството** не гарантира положителна доходност или запазване на пълния размер на внесените от **Осигуреното лице** средства. Стойността на дяловете може да се понижи.
8. **Осигуреното лице** предоставя на работодателя си копие от този договор и го уведомява за задължението му, съгласно чл. 233 от КСО, да упържи осигурителната вноска от месечното му възнаграждение и да га преведжа по банковата сметка на **ДПФ „ЦКБ-СИЛА“**.
9. **Осигуреното лице** може да преведжи вноските и самостоително, по начините, посочени в Правилника на **Фонда**.
10. **Осигурителни вноски** се внасят по банковата сметка на **ДПФ „ЦКБ-СИЛА“**, като в платежния документ се вписват задължително трите имена и ЕГН/ЛНЧ на **Осигуреното лице**.
11. **Осигуреното лице** има право да промени по своя воля осигурителните вноски, като в случаите по т. 8 уведомява за това работодателя си.

#### ПРАВА НА ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ И НЕГОВИТЕ НАСЛЕДНИЦИ

12. С осигуряването си в ДПФ „ЦКБ-СИЛА“ **Осигуреното лице** придобива право на **срочна или пожизнена пенсия, на еднократно или разсрочено изплащане** на натрупаните средства по индивидуалната му партида, съгласно условията и реда, посочени в Правилника на **Фонда** и този Договор.
13. **Осигуреното лице** придобива право на **пенсия за старост** при придобиване право на пенсия за осигурителен стаж и възраст по реда на Част първа на КСО, при набършване на възрастта за придобиване право на пенсия за осигурителен стаж и възраст по чл. 68, ал. 1 или до 5 години преди набършване на тази възраст от **Осигуреното лице**.
14. **Осигуреното лице** придобива право на **пенсия за инвалидност** от гамата на инвалидизирането, посочена в решението на териториалната експертна лекарска комисия или на Националната експертна лекарска комисия, при неработоспособност от и над 50,00 на сто.
15. **Осигуреното лице** има право да изтегли натрупаните по индивидуалната му партида средства от **лични осигурителни вноски** по всяко време.
16. При смърт на **Осигуреното лице**, лицата по т. 4 от този Договор имат право на **наследствена пенсия, на еднократно или разсрочено изплащане** на натрупаните средства по индивидуалната му партида.
17. Размерът на **срочната пенсия**, отпускана и изплащана от ДПФ „ЦКБ-СИЛА“, се определя на база: натрупаните средства по индивидуалната партида на **Осигуреното лице**; срока за получаване на пенсията и техническият лихвен процент, който се определя и изменя от Управителния съвет на **Дружеството** и се одобрява от Комисията за финансов надзор.
18. Размерът на **пожизнената пенсия**, отпускана и изплащана от ДПФ „ЦКБ-СИЛА“, се определя на база възраст, натрупаните средства по индивидуалната партида на **Осигуреното лице**, биометричните таблици, обобрени от Комисията за финансов надзор и техническият лихвен процент, който се определя и изменя от Управителния съвет на **Дружеството** и се одобрява от Комисията за финансов надзор.
19. Правата при пенсиониране и начинът на изплащането на пенсията се посочват в пенсионния договор, който урежда отношенията между **пенсионера и Дружеството**.
20. За **еднократното изплащане** на натрупаните средства по индивидуалната партида **Осигуреното лице** или неговите наследници подават заявление по образец, в който се определя начина за изплащане.
21. **Разсроченото изплащане** на натрупаните средства по индивидуалната партида се извършва по ред и начин, посочени в Правилника на **Фонда** и съгласно склончен договор, след подадене на заявление.
22. **Осигуреното лице** има право не повече от един път в рамките на една календарна година да прехвърли натрупаните по индивидуалната му партида средства от лични осигурителни вноски или част от тях на съпруг или на роднини по права линия от първа или втора степен.
23. **Осигуреното лице** има право да прехвърли натрупаните суми от лични вноски по индивидуалната му партида или на част от тях в друг доброволен пенсионен фонд, управляван от друго лицензирано пенсионно-осигурително дружество, не повече от Веднъж в рамките на една календарна година, като подаде заявление по образец до пенсионно-осигурителното дружество, управляващо фонда, в който желае да прехвърли средствата. Подписът на **Осигуреното лице** върху заявлението за промяна на участие се удостоверява с нотариална заверка.
24. **Осигуреното лице** има право на **безплатна информация** от **Дружеството** за: натрупаните средства по индивидуалната му партида; доходността от тяхното инвестиране; размера на таксите и направените удъръжки; произтичащите от набраните средства права; измененията и допълненията на Правилника и инвестиционната политика на фонда. **Осигурено лице** има право на електронен достъп до движението по индивидуалната му партида и/или достъп до електронното си госие, описан в Правилника на ДПФ „ЦКБ-СИЛА“. **Дружеството** не събира такса за поисканата от **Осигуреното лице** информация. **Осигуреното лице** има право да поиска изтридане или ограничаване на обработването на данните за телефон и e-mail, доколкото в настоящия договор или в нормативен акт не е предвидено друго.

#### ПРАВА НА ДРУЖЕСТВОТО

25. За извършване на дейността по допълнителното доброволно пенсионно осигуряване, съгласно чл. 256 и чл. 257 от КСО **Дружеството** събира следните такси и удъръжки, определени в Правилника на ДПФ „ЦКБ-СИЛА“:

- 25.1. **еднократна въстъпителна такса** за откриването на индивидуална осигурителна партида в размер на 8 (осем) лева;
- 25.2. **удъръжка от всяка осигурителна вноска** в зависимост от размера на вноската, както следва:
- |                  |  |   |              |
|------------------|--|---|--------------|
| • над 199,99 лв. | 1 на сто, при условие че осигуреното лице е и участник | • от 60 лв. до 199,99 лв.   | 2.50 на сто; |
|                  | във фонд за ДЗПО и/или Фонд за извършване на           | • до 59,99 лв.  | 3.25 на сто; |
|                  | плащания, управляван от <b>Дружеството</b> ;           | • 0,3 на сто от преведената сума при превод на цялото пенсионно плащане от лице, което получава пенсия от ФИПП, ФРП или ППФ, управляван от <b>Дружеството</b> . |              |
| • над 199,99 лв. | 1.15 на сто;   |   |              |

- 25.3. **такса от goxoga**, реализиран от инвестирането на средствата на фонда, в размер на 9 на сто;

- 25.4. **допълнителна такса** в размер на 5 (пет) лв. при всяко изтегляне на натрупани средства по индивидуалната партида, когато лицето не е придобило право на пенсия.

#### ЗАДЪЛЖЕНИЕ НА ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ

26. **Осигуреното лице** трябва да уведомява **Дружеството** при промяна на личните данни, посочени в настоящия договор, в едномесечен срок от извършването на промяната.

#### ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ДРУЖЕСТВОТО

27. С подписването на този Договор и получаването на еднократната въстъпителна такса по т. 25.1 (ако такава се дължи), **Дружеството** открива на **Осигуреното лице** индивидуална осигурителна партида, издава му удостоверение за участие в ДПФ „ЦКБ-СИЛА“ и регистрационен малон, които изпраща на посочения в договора настоящ адрес.
28. В индивидуалната партида се записват осигурителните вноски, прехвърлените суми и доходите от тяхното инвестиране, изплатените суми и събрани такси и удъръжки, предвидени от закона, Правилника на ДПФ „ЦКБ-СИЛА“ и този договор. Индивидуалната партида се дължи в левове и в дялове, като всеки дял представлява пропорционална част от нетните активи на фонда. Дяловете в един фонд са равни помежду си по стойност. Стойността на един дял може да се понижи.
29. **Дружеството** информира **Осигурените лица** за извършените изменения и допълнения в Правилника на **Фонда** чрез публикация в сва централни всекидневници.
30. **Дружеството** изпраща на **Осигуреното лице**, минимум един път годишно, безплатна писмена информация за състоянието на индивидуалната му партида в срок до 30 април.

#### ЗАЩИТА НА ЛИЧНИ ДАННИ

31. **Дружеството** е администратор на лични данни. Дейността по обработване на личните данни е съобразена с изискванията на Регламент (ЕС) 2016/679 за защита на личните данни и приложимото законодателство в областта на защитата на личните данни. **Дружеството** е внедрило система за управление на информационната сигурност въз основа на изискванията на ISO/IEC 27001:2013.
32. **Дружеството** обработва лични данни на **Осигуреното лице**, и посочените от него ползвачи лица с цел осъществяване на дейност по допълнително пенсионно осигуряване, на основно КСО, приложимото законодателство и настоящия договор.
33. **Дружеството** определя дължностно лице по защита на личните данни: тел. 02/ 810 80 10, e-mail: dpo@ccb-sila.com, адрес: гр. София 1113, бул. „Цариградско шосе“ № 87.
34. Съгласно КСО, личните данни се обработват за срок 50 години от прекратяване на осигурителното отношение. Обемът на личните данни се определя от законодателството и е условие за склоняване на договора.
35. **Осигуреното лице** има право, в случаите предвидени в нормативната уредба и доколкото това не противоречи на нормативните задължения на **Дружеството** за обработване на личните му данни, на достъп до данните, коригиране и изтридане на данните, право на ограничаване на обработването, право на възражение, преносимост на данните и право на жалба до дължностното лице по защита на данните на **Дружеството**, до Комисията за защита на личните данни, до компетентния съд.
36. Политиката за защита на личните данни, прилагана от **Дружеството**, е публикувана на [www.ccb-sila.com](http://www.ccb-sila.com).

#### ДРУГИ УСЛОВИЯ ПО ДОГОВОРА

37. Осигурителният договор се прекратява:

- 37.1. при изтегляне на всички натрупани средства по индивидуалната партида на **Осигуреното лице**;
- 37.2. при прехвърляне на всички натрупани средства в друг доброволен пенсионен фонд;
- 37.3. при смърт на **Осигуреното лице**.

38. За неуредени по този договор въпроси се прилагат клаузите на Правилника за организациите и дейността на ДПФ „ЦКБ-СИЛА“ и разпоредбите на българското законодателство. Всички изменения и допълнения в Правилника за организациите и дейността на ДПФ „ЦКБ-СИЛА“ стават неразделна част от настоящия договор, отменяйки разпоредбите в него, които им противоречат. При поискване **Осигуреното лице** може да получи заверено копие от Правилника и от инвестиционната политика на ДПФ „ЦКБ-СИЛА“.
39. Настоящият договор е безсрочен и влизга в сила от деня на неговото подписане.