

.....  
 (Наименование на пенсионноосигурителното дружество)

.....  
 (Наименование на фонда за допълнително задължително пенсионно осигуряване)

### Информация

за преведения доход на осигурени лица, за които са прехвърлени средства

В .....  
 (Наименование на фонда за допълнително задължително пенсионно осигуряване)

към .....Г.  
 (Дата на прехвърляне)

№ по ред	Име, презиме и фамилия	ЕГН	№ на договор/протокол за служебно разпределение	Доход, съгласно чл. 8, ал. 5
Общо				

Дата ..... Г.

Представяващ ПОД: .....  
 (Име, фамилия, подпис, печат)