Образец № 4
Съгласно чл. 18, ал. 4 от
Наредба № 3/24.09.2003 г. на КФН

. . . . . .
(Наименование на пенсионноосигурителното дружество)

. . . . . .
(Наименование на фонд за допълнително доброволно пенсионно осигуряване)

Информация
за прехвърлените средства на осигурени лица в
.....
(Наименование на фонд за допълнително доброволно пенсионно осигуряване)
към .....г.
(Дата на прехвърляне)

№ и дата на подаденото заявление	Име, презиме и фамилия	ЕГН	№ на осигурителен договор	Вид на осигурителен договор	Натрупани средства от индивидуалната партида, които осигуреното лице прехвърля
1	2	3	4	5	6
				Общо	

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

Дата: .....

Забележка: Писмената информация по образеца се придружава с електронен файл за размера на вноските и разпределения доход по индивидуалните партиди на осигурените лица