

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 19 от Закона за допълнителното доброволно пенсионно осигуряване

от ЕГН
(име, презиме, фамилия)

лична карта №....., издадена на.....от.....

адрес:.....

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Не съм бил (а) член на управителни или контролни органи или неограничено отговорен съдружник на търговско дружество или кооперация, прекратени поради несъстоятелност, ако е останал неудовлетворен кредитор или се намират в производство за обявяване в несъстоятелност.
2. Не съм бил (а) член на управителни или контролни органи на търговски банки, които са обявени в несъстоятелност или се намират в производство за обявяване на несъстоятелност.
3. Не съм лишен (а) от правото да заемам материалноотговорна длъжност.
4. Не съм съпруг или роднина до трета степен включително по права или съребрена линия или по сватовство с член на управителните или контролните органи на пенсионноосигурителното дружество.
5. Не съм член на управителен или контролен орган на друго дружество със същия предмет на дейност.
6. Не фигурирам като физическо лице или като член на управителни или контролни органи на юридически лица, включени в списъка по Закона за информация относно необслужваните кредити.
7. Не съм извършвал (а) и не извършвам охранителна или сходна на нея дейност.
8. Не съм бил (а) съдружник или акционер, както и член на управителни или контролни органи на търговско дружество, упражняващо охранителна или сходна на нея дейност.
9. Не съм съдружник или акционер, член на управителен или контролен орган или служител на инвестиционен посредник на пенсионноосигурителното дружество или на свързано с него лице.
10. Имам постоянно местожителство или постоянно пребиваване в Република България.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 НК за деклариране на неверни данни.

Дата:

ДЕКЛАРАТОР:.....

Забележка: Декларацията се попълва и представя в Комисията за финансов надзор в седемдневен срок от сключване на договор между лицензирания актюер и пенсионноосигурително дружество.