



## ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРОМЯНА НА ЗАСТРАХОВАЩИЯ

Полица №: .....

Към настоящото Заявление за промяна се прилага копие от личната карта, респективно документи на фирмата (копия от актуално състояние, ЕИК, лична карта на управителя) на Новия и Настоящия Застраховач, както и Декларация за автоматичен обмен от Новия Застраховач.

### 1. Настоящ Застраховач (Договорител):

Име..... ЕГН/ЕИК:.....

Адрес за кореспонденция:....., тел: .....

Съгласен съм да прехвърля всички права и задължения от горепосочената полица на Новия Застраховач.

.....  
дата/място

.....  
подпис и печат на Застраховачия

### 2. Нов Застраховач (Договорител):

Име..... ЕГН/ЕИК:.....

Адрес за кореспонденция:....., тел: .....

Съгласен съм от сега нататък да приема всички права и задължения от горепосочената полица като Нов Застраховач.

.....  
дата/място

.....  
подпис и печат на Новия Застраховач

### 3. Застраховано лице (В случай, че е различно от Настоящия Застраховач):

Име..... ЕГН:.....

Съгласен съм с промяната на Застраховачия, както и да бъда застрахован с горепосочената полица.

.....  
дата/място

.....  
подпис на Застрахованото лице

### 4. Промяна на ползващите се лица:

- При доживяване: ..... ЕГН: .....
- При доживяване: ..... ЕГН: .....
- При смърт: ..... ЕГН: .....
- При смърт: ..... ЕГН: .....
- При смърт: ..... ЕГН: .....
- При определено тежко заболяване: ..... ЕГН: .....

.....  
дата/място

.....  
подпис и печат на Новия Застраховач

**ПРИЛОЖЕНИЯ**

## ДЕКЛАРАЦИЯ

за целите на автоматичния обмен на финансова информация  
на основание чл. 142т, ал. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс (ДОПК)

от

### Част 1. Имена на Застраховател (Договорител) – физическо лице и ЕТ

Име	Презиме	Фамилия

### Част 2. Адрес по местоживеене

Държава:							
Населено място (гр./с.):				Квартал:			
Улица:			№:	Етаж:	Ап.:	Пощенски код:	

### Част 3. Дата и място на раждане

Дата на раждане						Място на раждане		
Ден	Месец	Година				Държава	Населено място (гр./с.):	

### Част 4. Гражданство

Гражданство:		
В случай, че Застраховател (Договорител) притежава повече от едно гражданство (вкл. зелена карта за САЩ), моля отбележете с „X“ и в долното поле посочете всяка държава, на която е гражданин.		
Друго гражданство:		

### Част 5. Юрисдикция (държава) на местно лице за данъчни цели и данъчен номер

Юрисдикция (държава), на която Застраховател (Договорител) е местно лице за данъчни цели:	
Данъчен идентификационен номер, издаден от тази юрисдикция:	
Ако Застраховател е местно лице за данъчни цели на България, моля посочете ЕГН, ЛНЧ или служебен № на НАП.	

### Част 6. Ако Застраховател (Договорител) е местно лице за данъчни цели на повече от една юрисдикция (държава), моля посочете информация за всяка юрисдикция (държава) поотделно. Ако е необходимо, таблицата може да бъде копирана допълнително.

Друга юрисдикция (държава), на която Застраховател (Договорител) е местно лице за данъчни цели:							
Населено място (гр./с.):				Квартал:			
Улица:			№:	Етаж:	Ап.:	Пощенски код:	
Данъчен идентификационен номер, издаден от тази друга юрисдикция (държава):							

Друга информация:

--

Декларирам, че посочените от мен данни са верни, изчерпателни и предоставени доброволно. Задължавам се при настъпване на промяна в същите да информирам незабавно и в писмена форма ГРАВЕ България Животозастраховане ЕАД, както и да предоставя други данни и документи, ако е това е необходимо.

Съгласявам се ГРАВЕ България Животозастраховане ЕАД да обработва, съхранява, използва и да разкрива на трети лица предоставените от мен лични данни в предвидените в закон случаи и потвърждавам, че ми е предоставена информацията по чл.19, ал.1 от ЗЗЛД.

Декларирам, че съм уведомен относно възможността информацията по чл. 142б, ал. 1 от ДОПК, съдържаща мои лични данни, наличност или стойност по сметката, както и реализираните по сметката доходи, да бъде обект на автоматичен обмен на финансова информация съгласно глава шестнадесета, раздел Ша на ДОПК и да бъде предоставена на юрисдикцията/ите, на която/ито съм местно лице за данъчни цели, в изпълнение на международните ангажименти на Република България.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

Дата: .....

Подпис: .....

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за целите на автоматичния обмен на финансова информация на основание чл. 142г, ал. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс (ДОПК)

от

**Част 1. Данни за лицето, представляващо Застраховачия/Договорителя (при образование)**

(ако е необходимо да бъдат посочени повече лица, таблицата може да бъде копирана допълнително)

Имена по документ за самоличност:			ЕГН/ЛНЧ/друг номер:	
Адрес:				
Дата и място на раждане:		Документ за самоличност (№, дата на изд., изд. от):		
Предоставям информация за посоченото в част 2 образование в качеството ми на:	Законен представител (длъжност):			
	Пълномощник (№, дата на пълномощно):			

Имена по документ за самоличност:			ЕГН/ЛНЧ/друг номер:	
Адрес:				
Дата и място на раждане:		Документ за самоличност (№, дата на изд., изд. от):		
Предоставям информация за посоченото в част 2 образование в качеството ми на:	Законен представител (длъжност):			
	Пълномощник (№, дата на пълномощно):			

**Част 2. Наименование и адрес на Застраховачия (Договорителя) – образование**

Наименование						
Държава:		Населено място (гр./с.):				
Улица:	Квартал:	№:	Етаж:	Ап.:	Пощенски код:	

**Част 3. Юрисдикция (държава) на местно лице за данъчни цели и данъчен номер**

Юрисдикция, на която образованието е местно лице за данъчни цели:	
Данъчен идентификационен номер, издаден от тази юрисдикция:	

**Част 4. В случай, че Застраховачия (образование) е местно лице за данъчни цели на повече от една юрисдикция (държава), моля попълнете информация за всяка юрисдикция поотделно** (ако е необходимо, таблицата може да бъде копирана допълнително)

Адрес в друга юрисдикция (държава), на която Застраховачият (образование) е местно лице за данъчни цели:	Юрисдикция (държава):					
	Населено място (гр./с.):					
Улица:	№:	Етаж:	Ап.:	Пощенски код:		
Данъчен идентификационен номер, издаден от тази друга юрисдикция:						

**Част 5. В случай че Застраховачият (Договорителят) е местно лице за данъчни цели на САЩ, моля попълнете долната част**

Отбележете с 'X', ако Застраховачият (Договорителят) е определено американско лице.	
Ако Застраховачият (Договорителят) е местно лице на САЩ, но не е определено американско лице и по отношение на него не следва да се предоставя информация за целите на FATCA, моля посочете съответния код:	

**Част 6. В случай че Застраховачият (Договорителят) е финансова институция, моля попълнете долната част.**

Отбележете с 'X', ако Застраховачият (Договорителят) е финансова институция.	
Моля посочете Глобалния идентификационен номер на посредник (GIIN) на финансовата институция:	
Ако за целите на FATCA финансовата институция е със статут на подпомагано образование и все още не е получила собствен GIIN, моля посочете наименованието и GIIN на подпомагащото образование.	
Наименование:	GIIN на подпомагащото образование:
В случай че не разполагате с GIIN, издаден от американските данъчни власти, моля посочете причините за това, както и статутът, който финансовата институция има съгласно FATCA.	
Ако Застраховачият (Договорителят) е финансова институция, може да не попълвате части 7, 8 и 9 от формуляра.	
Отбележете с 'X', ако Застраховачият (Договорителят) е инвестиционно образование, установено в неучастваща юрисдикция и управлявано от друга финансова институция. В този случай трябва да попълните част 9.	

**Част 7. Специален статут на образованието.**

Моля отбележете с „X“, ако Застраховачият (Договорителят) отговаря на някое от следните условия:	
Застраховачият е регулярно търгуван на място за търговия на ценни книжа	<input type="checkbox"/>
Застраховачият е свързано образование с образование, регулярно търгувано на място за търговия на ценни книжа	<input type="checkbox"/>
Застраховачият е държавно образование (напр. държавна институция, орган на местна власт, бюджетно предприятие и др.)	<input type="checkbox"/>
Застраховачият е международна организация или централна банка	<input type="checkbox"/>
Ако е отбелязано някое от горните обстоятелства, част 8 и 9 може да не бъдат попълвани.	

**Част 8. Активно или пасивно нефинансово образование**

Застрахованият е пасивно нефинансово образование	
Застрахованият е активно нефинансово образование	
Ако Застрахованият е активно нефинансово образование, моля посочете съответния код:	
Ако статутът на образованието не може обосновано да бъде определен, следва да се приеме, че то е пасивно нефинансово образование.	
Ако Застрахованият е пасивно нефинансово образование, следва да бъде предоставена информация за контролиращите му лица.	

**Част 9. Информация за контролиращите лица на Застрахования- образование (ако е необходимо, таблицата може да бъде копирана допълнително)**

Име				Презиме				Фамилия				
Гражданство:	Адрес в юрисдикцията (държавата), на която контролиращото лице е местно лице за данъчни цели						Държава:					
							Населено място (гр./с.):					
Улица:				№			Етаж		Ап.		Пощенски код:	
Дата на раждане	Ден	Месец	Година				Място на раждане	Държава:		Населено място (гр./с.):		
Данъчен идентификационен номер:							Функция на контролиращото лице, моля посочете съответния код					

Име				Презиме				Фамилия				
Гражданство:	Адрес в юрисдикцията (държавата), на която контролиращото лице е местно лице за данъчни цели						Държава:					
							Населено място (гр./с.):					
Улица:				№			Етаж		Ап.		Пощенски код:	
Дата на раждане	Ден	Месец	Година				Място на раждане	Държава:		Населено място (гр./с.):		
Данъчен идентификационен номер:							Функция на контролиращото лице, моля посочете съответния код					

Име				Презиме				Фамилия				
Гражданство:	Адрес в юрисдикцията (държавата), на която контролиращото лице е местно лице за данъчни цели						Държава:					
							Населено място (гр./с.):					
Улица:				№			Етаж		Ап.		Пощенски код:	
Дата на раждане	Ден	Месец	Година				Място на раждане	Държава:		Населено място (гр./с.):		
Данъчен идентификационен номер:							Функция на контролиращото лице, моля посочете съответния код					

Име				Презиме				Фамилия				
Гражданство:	Адрес в юрисдикцията (държавата), на която контролиращото лице е местно лице за данъчни цели						Държава:					
							Населено място (гр./с.):					
Улица:				№			Етаж		Ап.		Пощенски код:	
Дата на раждане	Ден	Месец	Година				Място на раждане	Държава:		Населено място (гр./с.):		
Данъчен идентификационен номер:							Функция на контролиращото лице, моля посочете съответния код					

Друга информация:											
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Декларирам, че посочените от мен данни са верни, изчерпателни и предоставени доброволно. Задължавам се при настъпване на промяна в същите да информирам незабавно и в писмена форма ГРАВЕ България Животозастраховане ЕАД, както и да предоставя други данни и документи, ако е това е необходимо.

Декларирам, че съм получил изричното съгласие на контролиращите лица личните им данни да бъдат обработвани, съхранявани, използвани и разкривани от ГРАВЕ България Животозастраховане ЕАД на трети лица в предвидените в закон случаи и потвърждавам, че им е предоставена информацията по чл. 20, ал.1 от ЗЗЛД.

Декларирам, че съм уведомен относно възможността информацията по чл. 142б, ал. 1 от ДОПК, съдържаща лични данни, наличност или стойност по сметката, както и реализираните по сметката приходи, да бъде обект на автоматичен обмен на финансова информация съгласно глава шестнадесета, раздел Ша на ДОПК и да бъде предоставена на юрисдикцията/ите, на която/ито образованието и контролиращите лица са местни лица за данъчни цели, в изпълнение на международните ангажименти на Република България.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

Дата: .....

Подпис: .....

<b>Американско лице, по отношение на което не следва да се предоставя информация за целите на FATCA</b>	<b>Код</b>
Организация, освободена от облагане съгласно раздел 501(a) на Кодекса за вътрешни приходи на САЩ или индивидуален план за пенсиониране, определен в раздел 7701(a)(37) на Кодекса за вътрешни приходи на САЩ	1
Съединените щати и всяка изцяло притежавана американска агенция или учреждение	2
Всеки щат от Съединените щати, всяка територия на Съединените щати, всяко политическо подразделение на всяко едно от горните, или всяка изцяло притежавана агенция или учреждение на горните	3
Корпорация, чийто акции регулярно се търгуват на един или повече установени пазари на ценни книжа	4
Корпорация, която е член на същата широка група от дружества, както е определена в раздел 1471(e)(2) на Кодекса за вътрешни приходи на САЩ, с корпорация, чийто акции регулярно се търгуват на един или повече установени пазари на ценни книжа	5
Дилър на ценни книжа, стоки или деривативни финансови инструменти, който е регистриран като такъв съгласно законите на САЩ	6
Тръст за инвестиция в недвижимо имущество, определен в раздел 856 на Кодекса за вътрешни приходи на САЩ	7
Регулирана инвестиционна компания, определена в раздел 851 на Кодекса за вътрешни приходи на САЩ, или всяко образувание, регистрирано в Американската Комисията по ценни книжа и борси по Закона за инвестиционните компании от 1940 (15 U.S.C. 80a-64)	8
Общ тръстов фонд, определен в част 584(a) на Кодекса за вътрешни приходи на САЩ	9
Банка, определена в раздел 581 на Кодекса за вътрешни приходи на САЩ	10
Брокер, определен в раздел 6045(c) на Кодекса за вътрешни приходи на САЩ	11
Тръст, който е освободен от данък съгласно раздел 664(c) на Кодекса за вътрешни приходи на САЩ или който е описан в раздел 4947(a)(1) на Кодекса за вътрешни приходи на САЩ	12
Освободен от данъци тръст съгласно план, описан в раздел 403(b) или раздел 457(g) на Кодекса за вътрешни приходи на САЩ	13

<b>Активно нефинансово образувание е образувание, което отговаря на някое от следните условия:</b>	<b>Код</b>
По-малко от 50 на сто от brutния доход на образуванието за предходната календарна година е пасивен доход и по-малко от 50 на сто от активите, държани от образувание през предходната календарна година, са активи, които генерират или се държат с цел генериране на пасивен доход. Понятието пасивният доход включва: дивиденди, лихви или друг приравнен на лихви доход, доход от наем, авторски и лицензионни възнаграждения, анюитети, печалби от разпореждане с финансови активи, търговия с чуждестранна валута, нетен доход от суап и суми, получени по застрахователен договор с откупна стойност.	1
Дейността на образуванието или значителна част от нея се състои от предоставянето на услуги, на финансиране или държането (изцяло или частично) на акции на едно или повече дъщерни дружества, които се занимават със стопанска дейност, различни от тези на финансова институция (с изключение на инвестиционни фондове или инвестиционни инструменти, чиято цел е придобиване или финансиране на дружества и участие в тези дружества като капиталов актив за инвестиционни цели).	2
Образуванието не извършва стопанска дейност и не е развивало такава в миналото, но инвестира в активи с намерението да извършва стопанска дейност, различна от тази на финансова институция, за срок 24 месеца от датата на първоначалното му създаване.	3
Образуванието не е извършвало дейност като финансова институция през последните пет години и е в процес на ликвидация или се реструктурира с цел да продължи да извършва стопанска дейност в област, различна от тази на финансова институция	4
Образуванието извършва преимуществено финансиране и хеджиране на трансакции на или за свързани образувания, които не са финансови институции, и не предоставя услуги по финансиране или хеджиране на други образувания, с които не е свързано образувание, при условие че групата от свързани образувания се занимава преимуществено със стопанска дейност, различна от тази на финансова институция	5
аа) създадено е и извършва дейност изключително за религиозни, благотворителни, научни, художествени, културни, спортни или образователни цели, или е професионална организация, съюз на предприемачи, търговска камара, работническа организация, земеделска или градинарска организация, гражданско обединение или организация, чиято основна дейност е насочена към повишаване на социалното благосъстояние; бб) освободено е от облагане с подоходен данък в юрисдикцията, на която е местно лице;	6

<p>вв) няма участници или членове, които да имат материален интерес от неговия доход или активи;</p> <p>гг) учредителните документи на образуванието или законодателството на юрисдикцията, на която е местно лице за данъчни цели, не допускат доход или активи на образуванието да бъдат разпределени в полза на частноправен субект или на образувание, което не е създадено с благотворителна цел (освен когато нефинансовото образувание извършва благотворителната си дейност или плаща разумно възнаграждение за предоставени услуги или за закупуване на имущество на пазарни цени);</p> <p>дд) учредителните документи на нефинансовото образувание или законодателството на юрисдикцията, на която е местно лице, изискват при ликвидация или прекратяване на нефинансовото образувание всички негови активи да бъдат разпределени в полза на държавно образувание или на друга организация с нестопанска цел или да бъдат наследени от юрисдикцията, на която е местно лице;</p>	
<p>За целите на FATCA споразумението - образувание, което е установено на територии на Съединените американски щати по чл. 1, ал. 1, буква „б“ от FATCA споразумението и на което всички собственици са местни лица за данъчни цели на тези територии, всяко удържащо данък чуждестранно гражданско дружество или удържащ данък чуждестранен тръст съгласно националното законодателство на Съединените американски щати, както и нефинансово образувание, което е изключено чуждестранно нефинансово образувание по смисъла на раздел VI, буква Б, т. 4(и) от приложение I на FATCA споразумението.</p>	7

<b>Функция на контролиращите лица</b>	<b>Код</b>
Контролиращо лице на юридическо лице - собственост	1
Контролиращо лице на юридическо лице – осъществяващо контрол по друг начин	2
Контролиращо лице на юридическо лице – висша ръководна длъжност	3
Контролиращо лице на правно образувание тръст – учредител	4
Контролиращо лице на правно образувание тръст – попечител	5
Контролиращо лице на правно образувание тръст – пазител	6
Контролиращо лице на правно образувание тръст – бенефициент	7
Контролиращо лице на правно образувание тръст – друго лице осъществяващо ефективен контрол	8
Контролиращо лице на друго правно образувание – еквивалент на учредител	9
Контролиращо лице на друго правно образувание – еквивалент на попечител	10
Контролиращо лице на друго правно образувание – еквивалент на пазител	11
Контролиращо лице на друго правно образувание – еквивалент на бенефициент	12
Контролиращо лице на друго правно образувание – друго лице осъществяващо ефективен контрол	13
Контролиращо лице – неизвестни функции	14