



**DEKLARATË E PRANIMIT TË PJESËMARRJES SË PUNËMARRËSIT NË FONDIN E PENSIONIT
PRIVAT ME PJESËMARRJE TË HAPUR ALBSIG TË PËRZGJEDHUR NGA PUNËDHËNËSI**

Mbështetur në nenin 62 të ligjit nr. 76/2023 “Për Fondet e Pensionit Privat” dhe rregullores nr. 2, datë 31.01.2024 “Për përcaktimin e elementëve të kontratës së anëtarësimit, të deklaratës së pranimi të pjesëmarrjes, të kontratës së administrimit të aktiveve të shoqërisë administruese dhe përmbajtjes e strukturës së prospektit të fondit”, sot më datë ____/____/____, në nënshkruhet kjo deklaratë:

TË DHËNAT E FONDIT TË PENSIONIT PRIVAT:

Fondi i Pensionit Privat me pjesëmarrje të hapur Albsig, i licencuar nga Autoriteti i Mbikëqyrjes Financiare (AMF) me Vendim nr. 210, datë 22.11.2019, në monedhën bazë Lekë.

TË DHËNAT E SHOQËRISË ADMINISTRUESE:

ALBSIG INVEST SH.A - Shoqëri Administruese e Fondeve të Pensionit Privat dhe Sipërmarrjeve të Investimeve Kolektive, me NUIS: L92208025J, me seli në adresën: Bulevardi “Bajram Curri”, Downtown One, Kati 16, Tiranë, Shqipëri, e themeluar më datë 03/10/2019, e regjistruar pranë Qendrës Kombëtare të Biznesit më datë 08.10.2019, licencuar nga Autoriteti i Mbikëqyrjes Financiare (AMF) me Licencë nr. 5, datë 22/11/2019, përfaqësuar nga Z. Elton KORBI, **Administrator i Përgjithshëm** (këtu e më poshtë “Shoqëria Administruese”).

TË DHËNAT E PUNËMARRËSIT:

Emër Atësi Mbiemër: _____, Numër Personal/Numër Pasaporte: _____
(kopja e së cilës i bashkëlidhet deklaratës), Datëlindja: ____/____/____, Vendlindja: _____,
Shtetësia: _____, Vendbanimi i përhershëm dhe/ose i përkohshëm: _____,
Adresa e banimit: _____, Tel./Mob.: _____,
E-mail: _____, Shuma e kontributit: _____ lekë (ose %), Frekuenca e pagesës: _____, Mënyra e pagesës: _____, Burimi i të ardhurave: _____.

TË DHËNAT E PUNËDHËNËSIT:

Shoqëria Punëdhënëse: _____, e regjistruar me NUIS: _____, me seli në adresën: _____, përfaqësuar nga Z./Znj. _____, Administrator, me nr. dokumenti identifikimi: _____, Shuma e kontributit: _____ lekë (ose %), Frekuenca e pagesës: _____, Mënyra e pagesës: _____, Burimi i të ardhurave: _____, (këtu e më poshtë “Punëdhënësi”).

ANËTARI:

(Emër, Mbiemër, Firmë)

SHOQËRIA PUNËDHËNËSE:

(Emër, Mbiemër, Firmë)





BANKA DEPOZITARE

1. Shoqëria Administruese ka lidhur kontratë me Bankën e Tiranës sh.a, me seli në adresën Rruga "Ibrahim Rugova", Tiranë, Shqipëri, e regjistruar në regjistrin tregtar shqiptar me Vendimin nr.12718, datë 03.11.1995 të Gjykatës së Shkallës së Parë Tiranë, NUIS: J61924008V, e cila sipas ligjit do të jetë Depozitari për asetet e Fondit.
2. Depozitari, në bazë të Vendimit nr. 23, datë 24.03.2010 të Këshillit Mbikëqyrës të Bankës së Shqipërisë, është licencuar për të ofruar shërbim e kujdestarie, depozitimi dhe të besimit, si dhe është miratuar nga Autoriteti i Mbikëqyrjes Financiare për të ofruar shërbime depozitimi për asetet e fondeve të pensionit dhe sipërmarrjeve të investimeve kolektive me Licencë nr.2, datë 06.06.2019.
6. Nëse Punëmarrësi ndërpret pagesën e kontributeve, ai mbetet Anëtar në Fond me të njëjtat të drejta si anëtarët e tjerë të Fondit dhe nuk penalizohet në asnjë aspekt.
7. Anëtarit mund të ndërpresë, të zvogëlojë ose të rrisë kontributet individuale në çdo kohë.
8. Pavarësisht shumës dhe periodicitetit të kontributeve të vendosur në këtë deklaratë, shuma e kontributeve për tu konvertuar në kuota do konsiderohet shuma aktuale në datën e mbërritjes në llogarinë e fondit.
9. Punëmarrësit i lind e drejta e përfitimeve të kontributeve të paguara nga Punëdhënësi dhe e interesave të akumuluar nga ato, nëse nuk ndërpret marrëdhënien e punës përpara ____ (_____) viteve nga pagesa e parë e kontributeve nga Punëdhënësi.

TERMAT DHE KUSHTET KRYESORE

1. Objekt i kësaj deklarate është anëtarësimi i Punëmarrësit, në Fondin e Pensionit Privat të përzgjedhur nga Punëdhënësi i tij, me pjesëmarrje të hapur Albsig ("Fondi"), i licencuar nga Autoriteti i Mbikëqyrjes Financiare (AMF) me Vendim nr. 210, datë 22.11.2019, në monedhën bazë Lekë.
2. Një kopje e Prospektit të Fondit i bashkëlidhet kësaj deklarate.
3. Punëmarrësi, duke nënshkruar këtë deklaratë konfirmon se është njohur dhe ka kuptuar plotësisht kushtet e kësaj deklarate, Prospektin e Fondit të hartuar nga Shoqëria Administruese, si dhe tarifat e aplikuar prej saj.
4. Shoqëria Administruese do të hapë një llogari personale për çdo punëmarrës si Anëtar të Fondi sipas deklaratës së nënshkruar.
5. Punëmarrësi, me anë të nënshkrimit të kësaj deklarate lejon Punëdhënësin të zbresë nga paga etij bruto kontributin e tij personal për t'u paguar në fondin e pensionit. Punëdhënësi merr përsipër të kryejë pagesat e kontributeve të punëdhënësit dhe të punëmarrësit duke i zbritur këto të fundit nga paga bruto e punëmarrësit.

KOHËZGJATJA E DEKLARATËS

1. Kjo deklaratë nënshkruhet për një afat të pacaktuar dhe do të sjellë pasoja ligjore vetëm pasi të jetë bërë pagesa e parë e kontributit.
2. Deklarata përfundon:
 - 2.1. Kur të gjitha asetet e Anëtarit janë transferuar në një tjetër Fond Pensioni;
 - 2.2. Në rastin kur Anëtarit zgjedh të nënshkruajë një marrëveshje të veçantë me Shoqërinë Administruese për pagesat e pensionit në formë periode.
 - 2.3. Nëse Anëtarit ka zgjedhur të marrë pagesën e pensionit nëpërmjet një shoqërie sigurimi të jetës në formë "të përvitshme".
 - 2.4. Në rastin e tërheqjes së parakohshme.
 - 2.5. Në rastin e humbjes së jetës së anëtarit.
3. Fuqia e deklaratës do përfundojë në datën e pagesës së fundit të kontributeve, pasi Punëdhënësi ka njoftuar Shoqërinë Administruese për ndërprerjen e kontributeve ndaj punëmarrësve.

