NOTIFICARE

Subsemnatul (nume şi prenume) ______________________________

posesor al BI / CI / paşaport serie ______ nr. ______________ eliberat de ______________________

la data de ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ (Z Z L L A A A A) CNP ☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐ (S A A L L Z Z)

Adresa de domiciliu **(Completaţi adresa înscrisă în cartea/buletinul de identitate)**

Localitate: Sector:

Judeţ: Cod poştal:

Strada:

Nr.: Bl.: Sc.: Ap.:

Date de contact

Telefon mobil: Telefon fix:

E-mail:

Adresa pentru corespondenţă **(Completaţi mai jos numai dacă Adresa pentru corespondenţă diferă de Adresa reşedinţei permanente)**

Localitate: Sector:

Judeţ: Cod poştal:

Strada:

Nr.: Bl.: Sc.: Ap.:

Având calitatea de participant la Fondul de pensii administrat privat ______________________

administrat de ______________________________

Solicit transferul meu şi al disponibilităţilor mele băneşti, calculate în conformitate cu dispoziţiile legale, către

Fondul de pensii administrat privat ______________________

administrat de ______________________________

Am luat la cunoştinţă de prevederile Legii nr. 411/2004 privind fondurile de pensii administrate privat, republicată, cu modificările şi completările ulterioare şi ale normelor emise de către Comisia de Supraveghere a Sistemului de Pensii Private, potrivit cărora în cazul transferului la un alt fond de pensii, mai devreme de 2 ani de la data aderării, se va aplica o penalitate de transfer de maximum 5% asupra activului personal net care se va transfera, conform prospectului schemei de pensii al fondului.

Anexat vă transmit următoarele:

1. Copie de pe actul individual de aderare seria şi nr. ☐ din data de ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ (Z Z L L A A A A)

2. Copie de pe actul de identitate, B.I./C.I seria ______ nr. ______________ ,valabil la data semnării prezentei notificări, semnată în original pentru conformitate.

Data: ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ (Z Z L L A A A A)

Nume şi Prenume PARTICIPANT ☐

Semnătură PARTICIPANT ☐