

## Cerere pentru acordarea pensiei facultative NN

Această cerere va fi completată de participantul Fondul de Pensii NN în cazul în care a împlinit vârsta de 60 de ani

### 1 Date de identificare

Nume și prenume participant\* \_\_\_\_\_

CNP\* \_\_\_\_\_

Adresa de email \_\_\_\_\_

Doresc plata activului net personal aferent contului/conturilor de pensii facultative deținute la fondul/fondurile\* de pensii facultative (vă rugăm bifați ce se aplică\*\*)  NN ACTIV  NN OPTIM

\*Câmpuri obligatorii

\*\*În eventualitatea în care această secțiune nu este completată, se va proceda la plata activului net personal aferent tuturor conturilor de pensii facultative deținute la NN.

### 2

Pentru a beneficia de contravaloarea activului personal net din contul dumneavoastră la Fondul de Pensii Facultative NN vă rugăm să trimiteți această cerere semnată în original de dumneavoastră, extrasul de cont care certifică codul IBAN și titularul contului, precum și o copie de BI/CI legalizată către **NN Asigurări de Viață**, sediul central, str. Costache Negri nr.1-5, sector 5, 050552, București.

**În conformitate cu prevederile Art. 68<sup>1</sup>, cap. VI din Codul Fiscal, veniturile din pensii realizate de către persoanele fizice cu handicap grav sau accentuat nu sunt venituri impozabile.**

**Vă rugăm să bifați căsuța de mai jos dacă dețineți o decizie de încadrare în gradul de handicap (grav sau accentuat).**

**Dețin un certificat de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat valabil la data semnării cererii (vă rugăm să atașați copia certificatului).**

**Atenție! În cazul în care dețineți un astfel de certificat și nu bifați această căsuță, contravaloarea activului personal net va fi supusă impozitului pe venit.**

Plata contravalorii activului personal net se va face în maxim 10 zile lucrătoare de la momentul în care cererea conținând detaliile complete și corecte, cât și extrasul de cont și copia legalizată de BI/CI vor fi primite la NN Asigurări de Viață, sediul central.

### 3 Vă rugăm indicați modalitatea dorită pentru a intra în posesia cuantumului activului personal net

**Plată în următorul cont bancar**

Titular cont – participant  
(nume și prenume) \_\_\_\_\_

Cont IBAN \_\_\_\_\_

Banca/Sucursala \_\_\_\_\_

**Plată prin mandat poștal, la următoarea adresă\*\***

\*\*Adresa trebuie să fie cea menționată în actul de identitate pus la dispoziție. În cazul în care aveți viză de reședință, vă rugăm să ne trimiteți copia acestui document, semnată pentru conformitate.

**NN Asigurări de Viață S.A.**

Str. Costache Negri nr. 1-5,  
Sector 5, 050552 București, România

T +40 21 9464  
T +40 21 402 85 80  
F + 40 21 402 85 81

www.nn.ro  
asigurari@nn.ro  
pensii@nn.ro

În situația în care doriți să mandați pe cineva să completeze această cerere, vă rugăm să ne trimiteți procura specială și autentică de numire a acestuia și copia legalizată a actului de identitate a mandatarului, precum și copia legalizată a actului de identitate a participantului.

Vă comunicăm că, din suma reprezentând contravaloarea activului dumneavoastră personal net la Fondul de Pensii Facultative NN se vor deduce comisioanele bancare sau, după caz, taxele poștale determinate de transferul acesteia.

În conformitate cu prevederile legislației fiscale în vigoare, asupra valorii activului net ce depășește limita neimpozabilă de 2.000 lei, se va calcula și reține impozitul pe venit.

Prin semnătura aplicată pe această cerere, participantul solicită NN Asigurări de Viață S.A. acordarea drepturilor ce îi revin conform Legii nr.204/2006.

**Pentru orice alte informații, vă stăm la dispoziție la numărul de telefon 021 9464 (de luni până vineri între orele 09.00-17.30) sau la adresa de e-mail [pensii@nn.ro](mailto:pensii@nn.ro).**

#### 4 Prelucrarea datelor cu caracter personal

##### **Prelucrare date personale în scop contractual**

NN Asigurări de Viață S.A. prelucrează datele cu caracter personal declarate, în scopul desfășurării actului de aderare. Pentru a facilita desfășurarea activităților aflate în legătură cu actul de aderare, NN Asigurări de Viață S.A. poate transfera aceste date către partenerii sau împuterniciții săi.

În scop contractual, NN poate transfera aceste date în Olanda în scopul prevenirii fraudelor, în Polonia ca urmare a transferului sistemului informatic de prelucrare și procesare a datelor referitoare la operațiunile de pensii și în SUA în vederea transmiterii de chestionare care au drept scop îmbunătățirea serviciilor furnizate de NN.

Dacă nu sunteți de acord cu prelucrarea datelor conform celor indicate mai sus, vom fi în imposibilitatea de a vă oferi serviciile noastre.

##### **Prelucrare date personale în scop de marketing direct**

Prin exprimarea acordului de mai jos înseamnă că, în mod expres și neechivoc, ați agreat ca NN Asigurări de Viață S.A. și/sau partenerii săi să prelucreze în scop de marketing direct, inclusiv prin mijloace automate, datele dumneavoastră cu caracter personal: nume, prenume, data nașterii, adresa – localitate, județ/sector, stradă, număr, bloc, scara, apartament, adresă e-mail, telefon acasă, telefon serviciu, telefon mobil, date despre familie, date contractuale (precum frecvența plății).

Pentru îndeplinirea scopului de marketing direct, NN Asigurări de Viață (prin departamentele specializate) selectează și analizează una sau mai multe dintre datele cu caracter personal menționate anterior. În afara de acestea, mai pot fi utilizate: CNP, statut marital, ocupație, domeniul ocupației, contribuție la fondul de pensie și/sau venit, angajator, cu mențiunea că nu este utilizat concomitent întregul set de date.

Prelucrarea de către parteneri în scop de marketing direct: Una sau mai multe dintre datele menționate pot fi comunicate partenerilor NN. Transmiterea CNP-ului și utilizarea acestuia de către parteneri se efectuează în mod exclusiv pentru selecție, intersecție și analiză, nefiind asociat cu alte date de contact. Lista partenerilor NN Asigurări de Viață S.A. este publicată pe [www.nn.ro](http://www.nn.ro).

În cazul în care intervin actualizări ale datelor transmise, consimțământul rămâne în vigoare până la notificarea NN Asigurări de Viață S.A. în sens contrar din partea dumneavoastră.

Cunosc drepturile acordate de Legea nr. 677/2001 și Legea nr. 506/2004, inclusiv dreptul de acces, de intervenție și de opoziție și faptul că pot să le exercit printr-o cerere scrisă, semnată și datată, transmisă la sediul societății.

Da, sunt de acord                       Nu, nu sunt de acord

Societatea NN Asigurări de Viață S.A. este înregistrată în registrul de evidență a prelucrărilor de date cu caracter personal cu numărul 160.

Sunt de acord în mod expres și neechivoc ca NN Asigurări de Viață S.A. să îmi trimită corespondența contractuală (inclusiv informarea privind contravaloarea activului personal net cuvenit) prin intermediul poștei electronice (email). În cazul în care nu sunteți de acord cu acest paragraf, vă rugăm bifați caseta  Nu.

Data completării cererii

Număr de telefon

Semnătura