

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 Documente necesare

Pentru a beneficia de contravaloarea activului personal net din contul dumneavoastră la Fondul de Pensii Facultative NN vă rugăm să atașați acestei cereri:

A. Solicitare personală

1. Copia actului de identitate valabil la data depunerii cererii (dacă documentul este trimis prin servicii poștale sau asimilate).



La depunerea în sediul central al administratorului sau în sediile secundare, documentul se prezintă în original, urmând a fi returnat după certificarea conformității copiei cu originalul.

2. Extrasul de cont sau orice fel de document emis de instituțiile de credit care să ateste titularul contului și IBAN-ul asociat acestuia, pentru plata în cont bancar.



Titularul contului poate fi doar participantul.

3. În conformitate cu prevederile Art. 60, Cap. I, Titlul IV din Codul Fiscal, veniturile din pensii realizate de către persoanele fizice cu handicap grav sau accentuat nu sunt venituri impozabile. În acest sens, vă rugăm să bifați una dintre căsuțele de mai jos. În lipsa acestei declarații sau în situația în care nu dețineți un astfel de certificat, asupra veniturilor dumneavoastră se va reține și calcula valoarea impozitului, în conformitate cu prevederile Art. 99-101, Cap. VI, Titlul IV din Codul Fiscal.

Dețin un certificat de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat valabil la data semnării cererii – se prezintă în original la sediul central (urmând a se returna) sau se va trimite în copie legalizată prin intermediul serviciilor poștale sau asimilate

Nu dețin un certificat de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat

B. Solicitare prin mandat

4. În cazul în care cererea se va depune prin mandat (și nu de către participant), prin intermediul serviciilor poștale, la prezenta cerere, se vor anexa procura specială și autentică acordată mandatarului, în copie legalizată, împreună cu copia actului de identitate al mandatarului, valabil la data depunerii prezentei cereri. În cazul în care documentele sunt depuse la sediul administratorului, mandatarul va prezenta procura și actul său de identitate în original, NN Asigurări de Viață urmând a păstra copiile și a returna originalele, după verificarea și certificarea conformității cu originalul.

Date identificare mandat (dacă este cazul)

Nume și prenume _____

CNP _____

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

3 Tip de plată

Puteți opta pentru plata unică sau plata eșalonată a contravalorii activului personal net. În acest sens, vă rugăm să bifați una dintre căsuțele de mai jos:

- Plată unică
- Plată eșalonată cu o sumă lunară de _____ lei*

*Conform legislației, pentru cazul în care alegeți plata eșalonată, contravaloarea activului net convenit va fi plătită pe o perioadă de maximum 5 ani, în rate lunare egale, cu o valoare de minimum 500 lei, cu excepția ultimei rate care va fi o rată reziduală. Din fiecare rată, se scad deducerile legale și comisioanele bancare pentru efectuarea viramentelor sau taxele poștale, după caz.

Pe tot parcursul derulării plăților aveți posibilitatea să solicitați modificarea tipului de plată a activului personal net, respectiv din plată eșalonată în plată unică, modificarea valorii sumei lunare de plată și a modalității de plată. În acest sens, va fi necesar să ne transmiteți o nouă cerere de plată semnată în original, însoțită de o copie a actului de identitate valabil la data depunerii cererii, extrasul de cont sau orice fel de document emis de instituțiile de credit care să ateste titularul contului și IBAN-ul asociat acestuia, în cazul în care se solicită plata în cont bancar și procura autentică și specială în copie legalizată, împreună cu copia actului de identitate valabil a mandatarului, în cazul în care se solicită plata de către mandatar.

Plata sumei se va face în termen de maximum 10 zile lucrătoare de la momentul primirii documentației complete la sediul central, pentru situația plății contravalorii activului sub formă de plată unică.

În cazul în care solicitați plata contravalorii activului sub formă de plată eșalonată, plățile lunare vor fi efectuate pe data de 10 ale lunii, conform graficului ce va fi transmis către dumneavoastră ulterior anulării unităților de fond.

4 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.

Vă informăm că suma ce vi se cuvine va fi diminuată cu taxele și comisioanele de transfer, astfel:

- transferul bancar va fi comisionat cu maxim 5 lei, în funcție de valoarea transferată și banca la care este deschis contul
- mandatul poștal va fi comisionat cu sume cuprinse între 5 lei și maxim 15 lei + 1% din suma transferată, în funcție de valoarea sumei transferate. Pentru mai multe detalii despre comisioanele poștale, vă rugăm să accesați site-ul www.posta-romana.ro

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.

5 Prelucrarea datelor cu caracter personal

Prelucrare date personale în scop contractual și legal

NN Asigurări de Viață S.A. prelucrează datele cu caracter personal declarate, în scopul desfășurării actului de aderare, precum și în scopul îndeplinirii unor obligații legale.

Temeiul prelucrării este constituit din actul de aderare și prevederile legale aplicabile.

Astfel, pentru a facilita desfășurarea activităților aflate în legătură cu actul de aderare și în vederea îndeplinirii obligațiilor legale, NN Asigurări de Viață S.A. comunică aceste date către autorități publice, operatori, terți sau împuterniciții săi sau altor categorii de destinatari, așa cum sunt menționați pe www.nn.ro, în secțiunea Prelucrarea datelor.

În scop legal și contractual, NN Asigurări de Viață poate transfera aceste date în Uniunea Europeană pentru prevenirea fraudelor, ca urmare a transferului sistemului informatic de prelucrare și procesare a datelor referitoare la operațiunile de pensii, analiză și raportare internă și în SUA în vederea transmiterii de chestionare care au drept scop îmbunătățirea serviciilor furnizate de NN (partenerul selectat în acest sens aderând la principiile Privacy Shields). Vă rugăm consultați secțiunea Prelucrarea datelor de pe www.nn.ro pentru detalii. În cazul în care apar modificări legate de transferul datelor, le regăsiți în secțiunea menționată anterior.

Pentru a determina perioada pentru care vor fi prelucrate datele, luăm în calcul durata contractuală până la expirarea obligațiilor contractuale și termenele de arhivare.

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 și pentru crearea de profiluri, 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.

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.

Pentru a determina perioada pentru care vor fi prelucrate datele în scop de marketing direct, luăm în calcul durata contractuală până la expirarea obligațiilor contractuale și termenele de arhivare.

Consimțământul poate fi retras oricând, în mod gratuit, printr-o notificare adresată NN Asigurări de Viață S.A.

Da, sunt de acord

Nu, nu sunt de acord

Pentru orice nemulțumire legată de prelucrarea datelor personale vă puteți adresa Responsabilului pentru protecția datelor la adresa dpo@nn.ro și/sau Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal.

Cunosc drepturile acordate de Regulamentul general privind protecția datelor 679/2016, inclusiv dreptul de acces, rectificare, ștergere sau portabilitate a datelor, restricționarea prelucrării și opoziție și faptul că pot să le exercit printr-o cerere scrisă, semnată și datată, transmisă la sediul societății la adresa specificată în prezentul document.

Societatea NN Asigurări de Viață S.A. este înregistrată în registrul de evidență a prelucrărilor de date cu caracter personal cu numărul 160, toate datele de contact fiind specificate în prezentul document.

Sunt de acord în mod expres și neechivoc ca NN Asigurări de Viață să îmi trimită corespondență contractuală (inclusiv confirmarea plății) prin intermediul poștei electronice.

Da, sunt de acord

Nu, nu sunt de acord

În cazul în care sunteți de acord cu acest paragraf, vă rugăm să vă asigurați că ați completat pe prima pagină a prezentei cereri o adresă de e-mail validă.

Data completării cererii

Număr de telefon

Semnătura