

Cerere de transfer

Număr _____ Data _____

Subsemnatul (nume și prenume) _____

posesor al BI/CI serie _____ nr. _____ eliberat(ă) de _____

la data de _____ CNP _____

Adresa de domiciliu

Str. _____ Nr. _____, Bl. _____, Sc. _____, Ap. _____,

Localitate _____, Județ/sector _____, cod poștal _____

Adresa pentru corespondență

Str. _____ Nr. _____, Bl. _____, Sc. _____, Ap. _____,

Localitate _____, Județ/sector _____, cod poștal _____

Număr de telefon _____ Număr de fax _____

E-mail _____

Act individual de aderare nr. _____ din data _____,
participant la Fondul de pensii facultative _____, autorizat de ASF – Sectorul Pensii Private prin

Decizia nr. _____ din data _____, administrat de
_____, autorizat de ASF – Sectorul Pensii Private prin Decizia nr. _____

din data _____, Cont individual nr. _____

Solicit transferul lichidităților bănești, calculate în conformitate cu dispozițiile legale, către

Fondul de pensii facultative _____, autorizat de ASF – Sectorul Pensii Private prin Decizia nr. _____
_____ din data _____, administrat de _____,

autorizat de ASF – Sectorul Pensii Private prin Decizia nr. _____ din data _____

Cont curent nr. _____ deschis la _____.

Administrator

Participant (nume în clar)

Reprezentant legal

Semnătura

Semnătura

Ștampila administratorului