

NOTIFICARE

Subsemnatul (numele și prenumele) _____

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

la data de _____ CNP _____

Adresa de domiciliu

Str. _____ Nr. _____

Bl. _____ Sc. _____ Ap. _____

Localitate _____ Județ/sector _____ Cod poștal _____

Adresa de corespondență

În cazul în care adresa de corespondență diferă de cea înscrisă pe actul de identitate, indiferent dacă ne-ați pus-o anterior la dispoziție, vă rugăm să completați următoarele câmpuri. Dacă această rubrică nu este completată, pentru comunicări ulterioare, vom utiliza adresa legală.

Str. _____ Nr. _____

Bl. _____ Sc. _____ Ap. _____

Localitate _____ Județ/sector _____ Cod poștal _____

număr de telefon _____ adresă e-mail _____

Având calitatea de participant la Fondul de pensii administrat privat _____

administrat de _____

Solicit transferul activului personal net, calculat în conformitate cu dispozițiile legale, către Fondul de pensii

administrat privat _____

administrat de _____

Prezentul document este completat în vederea:

Transferului valorii activului personal net de la un administrator la altul

Comasării conturilor la unul dintre fondurile la care a fost validat

Altele _____

Am luat cunoștință despre prevederile Legii nr. 411/2004 privind fondurile de pensii administrate privat, republicată, cu modificările și completările ulterioare și ale normelor emise de către Autoritatea de Supraveghere Financiară – Sectorul Pensii Private, potrivit cărora în cazul transferului la un alt fond de pensii, mai devreme de 2 ani de la data validării, se aplică o penalitate de transfer de maximum 5% asupra activului personal net care se transferă, conform prospectului schemei de pensii al fondului.

Anexat vă transmit următoarele:

1. Copia actului individual de aderare seria _____ și nr. _____ din data de _____

2. Copia actului de identitate, B.I./C.I. seria _____ nr. _____ valabil la data semnării prezentei notificări.

Data _____

Nume și prenume Participant _____

Semnătură Participant _____