

Modificări asupra plăților eșalonate către moștenitorul participantului decedat

Fondul de Pensii Administrat Privat NN

1 Datele de identificare ale participantului decedat

Nume și prenume _____

CNP _____

2 Datele de identificare ale moștenitorului

Nume și prenume _____

CNP _____

Telefon _____



A se completa cu majuscule.

Adresă de email _____

3 Datele de identificare ale reprezentantului legal (mandatar/părinte/tutore/curator beneficiar)

Nume și prenume _____

CNP _____

Telefon _____

Adresă de email _____

4 Documente necesare

Pentru a solicita modificări asupra ratelor lunare, moștenitorul trebuie să atașeze cererii următoarele documente:

1. Copia actului de identitate al moștenitorului/a certificatului de naștere al minorului cu vârstă de până la 14 ani/ a pașaportului, după caz, valabil la data depunerii cererii de plată.

2. Documentul care atestă numărul de identificare fiscală atribuit de către organul fiscal, pentru persoanele fizice care nu dețin cod numeric personal.

3. Extrasul bancar 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 contravalorii activului în cont bancar sau se dorește modificarea contului bancar).



Titularul contului poate fi doar moștenitorul.

4. Procura specială și autentică, în copie legalizată sau prin intermediul mijloacelor de comunicare electronice, prin semnarea cu semnătură electronică calificată de către notariatele publice, în cazul în care cererea se va depune prin mandatar, împreună cu copia actului de identitate al mandatului, valabil la data depunerii prezentei cereri.

Atenție: reprezentarea beneficiarului este permisă numai pentru depunerea cererii privind plata drepturilor și a documentelor însoțitoare.

5. Copia actului de identitate al reprezentantului legal / tutorelui/curatorului beneficiarului minor.

6. În conformitate cu prevederile fiscale în vigoare, 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 veniturile dumneavoastră vor fi impozitate.

☐ Dețin un certificat de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat valabil la data semnării cererii – se prezintă în original (urmând a se returna) sau se va trimite în copie legalizată.

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

5 Modificarea solicitată

Beneficiarul unui participant decedat, beneficiar care a optat pentru plata eşalonată a cotei părţi cuvenite din contravaloarea activului personal net al participantului decedat, are dreptul de a opta pentru modificări asupra plăţilor lunare efectuate de către NN Pensii SAFRAP.

În acest sens, vă rugăm să bifaţi căsuţele de mai jos care corespund modificărilor dorite:

A. MODIFICARE ÎN PLATĂ UNICĂ

- ☐ Solicit **plata întregii sume rămase** din contravaloarea activului care mi se cuvine.

Am luat la cunoştinţă faptul că asupra sumei rămase se vor aplica reţinerile stabilite de prevederile fiscale în vigoare.

B. MODIFICAREA VALORII SUMEI LUNARE DE PLATĂ

- ☐ Plată eşalonată cu o **sumă lunară de** _____ . lei*

*Conform legislaţiei menţionate mai sus, pentru cazul în care alegeţi plata eşalonată, cota parte cuvenită din contravaloarea activului net a participantului decedat va fi plătită pe o perioadă de maximum 5 ani în rate lunare egale, cu o valoare de minimum 500 lei, cu excepţia ultimei rate care va fi o rată reziduală. Din fiecare rată se scad deducerile legale şi comisioanele bancare pentru efectuarea viramentelor sau taxelor poştale, după caz.

C. MODIFICAREA MODALITĂȚII DE PLATA

- ☐ **Plată în cont bancar personal***, conform extrasului de cont sau oricărui fel de document emis de instituţiile de credit care să ateste titularul contului (moştenitorul) şi IBAN-ul asociat acestuia ataşat

*Titularul contului trebuie să fie moştenitorul (inclusiv în cazul moştenitorului minor)

- ☐ **Plată prin mandat poştal**, la adresa de domiciliu**

**Mandatul poştal va fi trimis la adresa menţionată în actul de identitate depus în copie/adresa de domiciliu a minorului. În cazul în care aveţi viză de flotant, vă rugăm să depuneţi şi o copie a acestui document, semnată pentru conformitate.

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

- transferul bancar va fi comisionat cu minim 4 lei, în funcţie de valoarea transferată şi banca la care este deschis contul, cu excepţia plăţilor din afara României;
- mandatul poştal va fi comisionat în funcţie de valoarea sumei transferate, conform tarifelor indicate pe site-ul www.posta-romana.ro).

6 Informaţii privind plata

Plata contravalorii activului personal net se face către moştenitorul participantului la fondul de pensii administrat privat, reprezentarea prin mandatar a acestuia fiind permisă numai pentru depunerea cererii şi a documentelor însoţitoare.

Modificările se vor procesa în termen de maximum 30 zile calendaristice de la momentul primirii documentaţiei complete la sediul central.

În cazul în care solicitaţi modificarea valorii ratei lunare, plăţile lunare vor fi efectuate conform graficului ce va fi transmis către dumneavoastră la data efectuării modificării.

În conformitate cu prevederile fiscale în vigoare, se va calcula şi reţine impozit pe venit asupra sumelor ce depăşesc contribuţiile nete virate în fondul de pensii, după scăderea limitei neimpozabile de 3.000 lei.

7 Prelucrarea datelor cu caracter personal

Prelucrare date personale în scop contractual, legal și în interes legitim

NN Pensii Societate de Administrare a unui Fond de Pensii Administrat Privat 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, prevederile legale aplicabile și interesul legitim al NN Pensii SAFRAP.

Astfel, pentru a facilita desfășurarea activităților aflate în legătură cu actul de aderare și în vederea îndeplinirii obligațiilor legale, NN Pensii SAFRAP 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 Pensii SAFRAP 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. 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.

În baza interesului legitim, în cazul în care ați încheiat contracte/acte de aderare și cu altă entitate din Grupul NN, NN Pensii SAFRAP va comunica modificarea datelor de identificare (nume și prenume, număr și serie CI, data eliberare și expirare CI, adresa legală) către respectiva entitate, în vederea actualizării și prelucrării în scop contractual a unor date exacte.

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 Pensii SAFRAP 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 Pensii SAFRAP (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 Pensii SAFRAP 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 Pensii SAFRAP 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 Pensii SAFRAP 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 Pensii SAFRAP S.A. este înregistrată în registrul de evidență a prelucrărilor de date cu caracter personal cu numărul 5485, toate datele de contact fiind specificate în prezentul document.

8 Declarații

Declarațiile beneficiarului

Sunt de acord să primesc de la NN Pensii SAFPAP informări contractuale (inclusiv informarea anuală și confirmarea plății) prin intermediul mijloacelor electronice (cum ar fi, dar fără a se limita la email/aplicații/platforme digitale).

☐ 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.

Prin semnătura aplicată pe această cerere, personal sau prin mandatar, solicit NN Pensii Societate de Administrare a unui Fond de Pensii Administrat Privat S.A. acordarea drepturilor ce îmi revin conform Legii nr. 411/ 2004, în calitate de beneficiar și confirm că toate cele declarate sunt corecte și adevărate.

Beneficiar (nume în clar) _____

Semnătura _____

Declarația reprezentantului legal al beneficiarului minor

Cunoscând că falsul în declarații se pedepsește conform legii, declar pe proprie răspundere că:

☐ sunt părintele supraviețuitor al beneficiarului minor și că nu a fost desemnat un tutore/curator care să îl reprezinte pe acesta în fața NN Pensii SAFPAP

☐ sunt tutore / curator desemnat pentru administrarea bunurilor minorului sau pentru reprezentarea minorului în relația cu NN Pensii SAFPAP conform actului de desemnare a tutorelui/curatorului beneficiarului minor (Dispoziție de Curatelă) atașat.

Nume reprezentant legal _____

Semnătura _____

Data completării cererii _____