



NN Asigurari de Viata

Cerere pentru acordarea pensiei facultative NN

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

1. Date de identificare

Nume și prenume participant* _____

CNP* _____

Doresc plata activului net personal aferent contului/conturilor de pensii facultative de ținute 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.**

Sunt de acord să primesc de la NN Asigurari de Viata informări contractuale (inclusiv informarea anuală și confirmarea plății) prin intermediul mijloacelor electronice (cum ar fi, email/aplicații/platforme digitale)

☐ Da, sunt de acord ☐ Nu, nu sunt de acord

În cazul în care sunteți de acord, vă rugăm să completați mai jos o adresă de e-mail validă.

Adresa de email _____

Adresa legală (de domiciliu): (a se completa obligatoriu dacă cartea de identitate nu conține adresa)

Adresa de corespondență dacă există:

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
pensiapilonul3@nn.ro

Înregistrat ca operator de date cu caracter personal cu numărul 160; Registrul Comerțului: J40/475/1997; Cod Unic de Înregistrare: 9100488; Societate autorizată de Autoritatea de Supraveghere Financiară, cod RA-012/10.04.2003; Cod LEI: 549300GK7Z9RSNNVFB27; Autorizat de ASF – Sectorul Pensii Private, cod SAA- RO- 9112925/03.04.2007; Capital social subscris și vărsat la 04.11.2021: 59.591.626 lei

Declar că adresa legala (de domiciliu) furnizata mai sus este corecta si corespunde celei inscrise in cartea de identitate sau in alte documente eliberate de autoritati.

Prezenta cerere, completată și semnată în original, poate fi transmisă prin intermediul serviciilor poștale sau similare. În cazul în care cererea este transmisă prin intermediul mijloacelor de comunicare electronice, aceasta va fi semnată de către participant/mandatar cu semnătură electronică calificată.

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/pașaportului emis de către autoritățile române*, după caz, valabil la data depunerii cererii.

* Pentru situațiile când este transmisă copia pașaportului în locul copiei actului de identitate, nu se pot efectua plăți prin mandat poștal;

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. Acesta poate fi transmis în copie sau prin intermediul serviciilor poștale sau similare, sau prin intermediul mijloacelor de comunicare electronice.

***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.

☐ **Dețin un certificat de încadrare în grad de handicap GRAV sau ACCENTUAT valabil la data semnării prezentei cereri** (se prezintă în original la sediul central sau în sediile secundare (urmând a se returna după conformarea cu originalul), sau se va trimite în copie legalizată prin intermediul serviciilor poștale sau alte servicii de curierat, sau prin mijloacele de comunicare electronice, semnate cu semnătură electronică calificată de către Comisia Teritorială de Evaluare a Persoanelor cu Handicap). Pentru participanții care optează pentru plată eșalonată, este necesar ca certificatul de handicap să fie valabil la data plății fiecărei rente.

*În cazul în care certificatul de handicap este revizibil și expiră pe parcursul plății rentelor, este necesar să ne transmiteți un nou certificat valabil, dacă dețineți, sau în caz contrar se va calcula și reține valoarea impozitului pentru rentele rămase.

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

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.

B. Solicitare prin mandatar

4. În cazul în care cererea se va depune prin mandatar (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 în original, NN Asigurări de Viață urmând a păstra copia și a returna originalul, după verificarea conformității cu originalul, însoțită de copia actului său de identitate.

În cazul transmiterii documentelor prin intermediul mijloacelor de comunicare electronice, mandatarul transmite cererea de plată, semnată cu semnătură electronică calificată de către participant/mandatar și procura specială autentică, semnată cu semnătură electronică calificată de către notariatele publice, însoțite de copia actului de identitate al participantului/pașaportului emis de către autoritățile române, după caz, și copia actului său de identitate, valabile la data depunerii cererii, în format electronic **și certificatul de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat, semnat cu semnătură electronică calificată de către comisiile teritoriale de evaluare a persoanelor adulte cu handicap (în cazul în care participantul detine)**

Date identificare mandatar (dacă este cazul)

Nume și
prenume

CNP

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**

sau

☐ Număr de rate lunare egale _____

***Plata sumei se va face în termen de maximum 30 zile calendaristice de la momentul primirii documentației complete la sediul central, pentru situația plății contravalorii activului sub formă de plată unică, sau conform unui grafic stabilit de către Administrator, în cazul plăților eșalonate.**

****În cazul în care alegeți plata eșalonată, platile vor fi efectuate conform graficului ce va fi transmis către dumneavoastră în 5 zile lucrătoare de la anularea unităților de fond. Conform legislației, 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, pe data de 10 a fiecărei luni. Este important de știut ca ultima rata (rata reziduala) va constitui o excepție, în sensul ca aceasta va reprezenta diferența între suma totală ce vi se cuvine și suma plăților esalonate deja efectuate. În cazul în care rata reziduala este sub pragul de 100 lei, aceasta va fi inclusă în ultima rată plătită.**

Potrivit legislației fiscale în vigoare, fiecare rată lunară reprezintă venit din pensii, partea impozabilă fiind constituită numai din sumele care depășesc contribuțiile nete virate în fondul de pensii și asupra căreia se calculează și se reține 10% impozit pe venit aplicat asupra valorii rămase după scăderea plafonului neimpozabil lunar de 3.000 lei, fiind acordat un singur plafon neimpozabil lunar, la fiecare fond de pensii.

De asemenea, conform reglementărilor legale în vigoare, vor fi reținute comisioanele bancare sau, după caz, taxele poștale determinate de transferul sumei, cu mențiunea că acestea se pot modifica pe parcursul virării ratelor lunare.

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 sau cu semnătură electronică calificată de către participant, 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 sau semnată cu semnătură electronică calificată de către notariatele publice împreună cu copia actului de identitate valabil a mandatarului în cazul în care se solicită plata de către mandatar.

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 4 lei, în funcție de valoarea transferată și banca la care este deschis contul**
- **mandatul poștal va fi comisionat cu sume cuprinse între 7 lei și maxim 20 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**

Vă comunicăm că, în conformitate cu prevederile legale, din suma reprezentând contravaloarea cotei părți cuvenite din activul personal, se vor calcula și reține comisioanele bancare sau, după caz, taxele poștale determinate de transferul acestuia, contribuția la asigurările sociale de sănătate și valoarea impozitului, reținute în conformitate cu prevederile fiscale în vigoare la data plății.

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 penziapilonul3@nn.ro.

5 Prelucrarea datelor cu caracter personal

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

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.

În cazul în care veți furniza informații/atașa certificat de încadrare în grad de handicap, vă informăm că NN Asigurări de Viață va prelucra date cu caracter personal privind sănătatea (date privind starea de sănătate fizică și psihică sau afecțiunile medicale declarate în prezenta cerere, date medicale colectate în procesul de evaluare a plății contravaloarei activului net, informații privind încadrarea în grad de invaliditate nerevizibil recepționate de la instituțiile de evidență), acestea constituind informații esențiale pentru activitatea de administrare a contului de pensie administrată privat. Datele sunt prelucrate având un temei legal și contractual și sunt necesare exclusiv pentru plata contravaloarei activului.

Înțeleg că am dreptul de a-mi retrage consimțământul oricând, însă exercitarea acestui drept înseamnă că NN Asigurări de Viață nu va mai putea prelucra datele cu caracter personal privind sănătatea în scopurile menționate, ducând la imposibilitatea de plată a contravaloarei activului.

Temeiul prelucrării este constituit din actul de aderare, prevederile legale aplicabile și interesul legitim al NN Asigurări de Viață. 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. 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 Asigurări de Viață 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 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, sociație 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.

Data completării

Număr de telefon

Semnătura