

Cerere privind plata contravalorii cotei părți cuvenită din activul personal net al 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

Adresă de email

A se completa cu majuscule

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

Nume și prenume

CNP

Telefon

Adresă de email

A se completa cu majuscule

4 Documente necesare

Pentru a putea beneficia de contravaloarea cotei-părți cuvenite din activul personal net al participantului decedat, fiecare dintre moștenitorii legali/testamentari trebuie să atașeze cererii următoarele documente:

1. Copia certificatului de deces al participantului.
2. Copia legalizată a certificatului de moștenitor/certificatului de legatar/certificatului de moștenitor suplimentar/actul de partaj voluntar, după caz sau copia legalizată a hotărârii judecătorești definitive și irevocabile din care să rezulte calitatea de moștenitor/legatar și cota-parte cuvenită din activul personal net al participantului decedat.
3. Copia actului de identitate/pașaportului moștenitorului, după caz, valabil la data depunerii cererii de plată. Pentru beneficiarul minor, copia certificatului de naștere și a actului de identitate/pașaportului al minorului cu vârsta de peste 14 ani, după caz, valabil la data depunerii cererii de plată.
4. Documentul care atestă numărul de identificare fiscală atribuit de către organul fiscal, pentru persoanele fizice care nu dețin cod numeric personal.
5. 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).

Documentele se pot transmite:

- prin poșta la sediul Administratorului
- în original la sediul Administratorului. NN Pensii SAFRAP va verifica conformitatea cu originalul
- în format electronic, prin semnarea cu semnătură electronică calificată de către beneficiarul prezentei cereri, de către instituția de evaluare a persoanelor cu handicap a documentului de la punctul 8 și de către notar pentru documentele de la punctele 2 și 6, însoțite de restul documentelor în copie electronică.

Titularul contului poate fi doar moștenitorul.

6. Procura specială și autentică, în copie legalizată, în cazul în care cererea se va depune prin mandat, împreună cu copia actului de identitate al mandatarului, valabil la data depunerii prezentei cereri. La sediul administratorului, actul de identitate va fi prezentat în original, NN Pensii SAFRAP urmând a păstra copia și a returna originalul după verificarea și certificarea conformității cu originalul. Atenție: reprezentarea beneficiarului este permisă numai pentru depunerea cererii privind plata drepturilor și a documentelor însoțitoare.

**NN Pensii Societate de Administrare a unui
Fond de Pensii Administrat Privat S.A.**
Str. Costache Negri nr. 1-5, etaj 2-3
Sector 5, 050552 București, România

T +40 21 9464
T +40 21 410 97 46
F +40 21 402 85 69

www.nn.ro
pensiapilonul2@nn.ro

7. Copia actului de desemnare a tutorelui/curatorului beneficiarului minor (Dispoziție de Curatelă/Hotărâre Judecătorească), dacă este cazul.

8. **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.

9. **În conformitate cu prevederile fiscale în vigoare, asupra sumelor încasate din pensii care depășesc plafonul neimpozabil lunar de 3.000 lei se calculează și se reține contribuția la asigurările sociale de sănătate (CASS) în procent de 10%. Sunt exceptați de la plata CASS, moștenitorii care se încadrează în una din categoriile de mai jos și care prezintă documentul solicitat pentru respectiva categorie:**

☐ copii până la vârsta de 18 ani

☐ tineri de la 18 ani până la vârsta de 26 de ani, dacă sunt elevi, inclusiv absolvenți de liceu, până la începerea anului universitar, ucenicii sau studenții, studenții-doctoranzi, absolvenții facultăților de medicină, stomatologie, farmacie, dar nu mai mult de 6 luni de la absolvirea facultății – se prezintă adeverință emisă de instituția de învățământ, în original

☐ tineri cu vârsta de până la 26 de ani care provin din sistemul de protecție a copilului - se prezintă adeverință emisă de instituția în evidența căreia se află moștenitorul, în original

În cazul moștenitorilor minori

- Cererea privind plata contravalorii cotei părți cuvenite din activul personal net al participantului decedat va fi completată și semnată de către:
 - a) ocrotitorul legal al minorului fără capacitate de exercițiu (cu vârstă de până la 14 ani) care poate fi: părintele supraviețuitor, tutorele/curatorul (pentru care s-a emis o decizie de administrare generală a bunurilor minorului sau dacă a fost desemnat să reprezinte minorul în relația cu NN Pensii SAFAP) sau altă persoană care exercită aceste drepturi și obligații potrivit legii.
 - b) beneficiarii minori cu capacitatea de exercițiu restrânsă (au împlinit 14 ani), împreună cu ocrotitorul legal.
- Dacă pentru minor a fost numit un reprezentant legal (tutore/curator), vă rugăm trimiteți copia actului de desemnare a tutorelui/curatorului, însoțită de copia actului de identitate a acestuia.
- Pentru cazurile în care nu s-a desemnat un tutore/curator pentru administrarea bunurilor minorului sau pentru reprezentarea minorului în relația cu NN Pensii SAFAP, părintele supraviețuitor al minorului poate semna cererea de plată, asumându-și faptul că este singurul reprezentant legal al minorului și transmițând o copie a actului său de identitate.
- Modalitățile de plată pot fi transferul bancar într-un cont al cărui titular este minorul sau prin mandat poștal la adresa de domiciliu al minorului menționată pe Certificatul de Moștenitor sau în actul său de identitate.

5 Tipul de plată a contravalorii activului personal net

Beneficiarul unui participant decedat poate opta între transferul sumei cuvenite către contul său de pensie Pilon 2, plată unică sau plată eșalonată.

În acest sens, vă rugăm să bifați una dintre căsuțele de mai jos, conform opțiunii dumneavoastră:

☐ Solicit transferul sumei la un fond de pensii administrat privat

Fondul de pensii unde aveți calitatea de participant (ultimul fond) _____

☐ Solicit plată unică

☐ Solicit plată eșalonată cu o sumă lunară de _____ . lei*

*Conform legislației menționate mai sus, pentru cazul în care alegeți plata eșalonată, 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 excepția ultimei rate care va fi o rată reziduală. Din fiecare rată se scad deducerile legale și comisioanele bancare pentru efectuarea viramentelor sau taxelor 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 formularul de modificare semnat în original, însoțit de o copie a actului identitate/pașaportului valabil la data depunerii cererii, extrasul de cont sau orice fel de document emis de instituțiile de credit care să ateste titularul contului (moștenitorul) 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 prin mandatar.

6 Modalitatea dorită pentru a intra în posesia cotei părți cuvenite

În cazul în care ați optat pentru plată unică sau plată eșalonată, vă rugăm bifați modalitatea de plată:

☐ **Plată în cont bancar personal***, conform extrasului de cont sau oricărui fel de document emis de instituțiile de credit care să ateste titularul contului (moștenitorul) și IBAN-ul asociat acestuia atașat

*Titularul contului trebuie să fie moștenitorul (inclusiv în cazul moștenitorului minor)

☐ **Plată prin mandat poștal, la adresa de domiciliu****

**Mandatul poștal va fi trimis la adresa completată, pe proprie răspundere, mai jos:

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

- transferul bancar va fi comisionat cu minim 4 lei, în funcție de valoarea transferată și banca la care este deschis contul;
- mandatul poștal va fi comisionat în funcție de valoarea sumei transferate, conform tarifelor indicate pe site-ul www.posta-romana.ro).

7 Informații privind plata

Plata contravalorii activului personal net se face către moștenitorul participantului la fondul de pensii administrat privat, reprezentarea prin mandatar a acestuia fiind permisă numai pentru depunerea cererii și a documentelor însoțitoare. Plata sumei se va face în termen de maximum 30 de zile calendaristice 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 conform graficului ce va fi transmis ulterior anulării unităților de fond. Anularea se va efectua în maximum 30 de zile calendaristice de la primirea documentației complete. În conformitate cu prevederile fiscale în vigoare, se va calcula și reține impozit pe venit asupra sumelor ce depășesc contribuțiile nete virate în fondul de pensii, după scăderea limitei neimpozabile de 3.000 lei și, după caz, a sumei reprezentând CASS reținută anterior.

Dreptul beneficiarilor de a cere plata activului personal net sau a pensiei private este imprescriptibil.

8 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 SAFAP.

Astfel, pentru a facilita desfășurarea activităților aflate în legătură cu actul de aderare și în vederea îndeplinirii obligațiilor legale, NN Pensii SAFAP 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 SAFAP 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 SAFAP 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 SAFAP S.A. și/sau partenerii săi să prelucereze 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 SAFAP (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 SAFAP 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 SAFAP 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 SAFAP 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 SAFAP 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.

9 Declarații

Declarația beneficiarului

Sunt de acord să primesc de la NN Pensii SAFAP informații 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, beneficiarul, personal sau prin mandatar, solicită NN Pensii Societate de Administrare a unui Fond de Pensii Administrat Privat S.A. acordarea drepturilor ce îi revin conform Legii nr. 411/ 2004 și confirmă 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 SAFAP

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

Nume reprezentant legal

Semnătura

Data completării cererii