



NN Asigurari de Viata

Cerere privind plata activului personal net al participantului decedat deținut la Fondul de Pensii Facultative NN

1 Date de identificare participant decedat

Nume și prenume*

CNP*

2 Date de identificare moștenitor

Nume și prenume

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 Asigurări de Viață informări contractuale (inclusiv 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 vă asigurați că ați completat o adresă de e-mail validă

Adresa de email

Adresa legala (de domiciliu): (a se completa obligatoriu daca cartea de identitate nu contine adresa/mostenitorul este minor sub 14 ani si nu detine carte de identitate)

Adresa de corespondenta daca exista:

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

Registrul Comerțului: J1997000475400; 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: 59.591.626 lei

Declar că adresa legală (de domiciliu) furnizată mai sus este corectă și corespunde celei înscrise în cartea de identitate sau în alte documente eliberate de autorități

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

3 Documente necesare

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

1. **Certificatul de deces al participantului:** se prezintă în copie la sediul central, prin intermediul serviciilor poștale sau alte servicii de curierat sau prin intermediul mijloacelor de comunicare electronice;
2. **Certificatul de moștenitor/Certificat de legatar/Certificat de moștenitor suplimentar, actul de partaj voluntar, după caz sau hotărârea judecătorească definitivă, din care să rezulte calitatea de moștenitor/legatar și cota-parte cuvenită din activul personal net al participantului decedat:** se prezintă în original și în copie la sediul central/în agenție (originalul urmând a se returna), în copie legalizată trimisă prin intermediul serviciilor poștale sau alte servicii de curierat, sau prin intermediul mijloacelor de comunicare electronice, prin semnarea cu semnătură electronică calificată de către notariatele publice;
3. **Copia actului de identitate/ pașaportul*,** după caz, valabil la data depunerii cererii;

În cazul beneficiarilor minori, se va depune copia Certificatului de naștere al acestora. În cazul beneficiarilor minori care au implinit vârsta de 14 ani, alături de copia certificatului de naștere se va depune și copia actului de identitate/pașaportului, după caz, valabile la data depunerii cererii (dacă aceste documente sunt emise).

** Pentru situațiile când este transmis act de identitate din străinătate sau copia pașaportului în locul copiei actului de identitate, nu se pot efectua plăți prin mandat poștal;*

4. **Documentul care atestă numărul de identificare fiscală atribuit de către organul fiscal, pentru moștenitorii care nu dețin cod numeric personal.** Acesta poate fi transmis în copie prin intermediul serviciilor poștale sau similare, sau prin intermediul mijloacelor de comunicare electronice;
5. În conformitate cu prevederile Art. 60, Cap. I, Titlul IV din Codul Fiscal, veniturile din pensii obținute de către **persoanele fizice cu handicap grav sau accentuat**, având calitatea de beneficiari ai participanților la un fond de pensii facultative, nu reprezintă 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 prezentei cereri** (se prezintă în original la sediul central NN sau în sediile secundare (urmând a se returna după conformarea cu originalul), sau se va trimite în copie legalizată prin intermediul serviciilor poștale sau asimilate, 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.

☐ **Subsemnatul _____ DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDRE că nu dețin un certificat de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat.**

Semnătura _____

6. **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.

*În cazul minorilor, dacă în Certificatul de moștenitor se consemnează un ocrotitor legal (tutore/curator), vă rugăm trimiteți copia actului de desemnare a tutorelui/curatorului, însoțită de copia actului de identitate a acestuia.

*Pentru minori, cererea privind plata contravalorii activului se completează în numele minorului de către părintele supraviețuitor sau de către tutorele/curatorul pentru care instanța a emis o decizie definitivă de administrare a bunurilor minorului sau care a fost desemnat să reprezinte minorul în relația cu NN Asigurări de Viață. Pentru cazurile în care nu s-a desemnat un tutore/curator pentru administrarea bunurilor minorului sau pentru reprezentarea minorului în relația cu NN Asigurări de Viață S.A., părintele supraviețuitor al minorului poate semna cererea de plată, asumându-și prin completarea declarației de la rubrica 7, faptul că este singurul reprezentant al minorului și transmițând o copie a actului său de identitate.

7. În cazul în care cererea se va depune prin mandat (și nu de către moștenitor), 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 și actul său de identitate în original, NN Asigurări de Viață urmând a păstra copiile și a returna originalele, după verificarea conformității cu originalul.

În cazul transmiterii documentelor prin intermediul mijloacelor de comunicare electronice, mandatarul transmite cererea de plată, semnată cu semnătură electronică calificată de către beneficiar/mandatar, și procura specială autentică, semnată cu semnătură electronică calificată de către notariatele publice, însoțite de copia actului de identitate al beneficiarului/pașaportului emis de către autoritățile române, după caz, și copia actului său de identitate, valabile la data depunerii cererii, în format electronic.

Acele juridice ale minorului cu capacitate de exercițiu restrânsă se încheie de către acesta cu încuviințarea părinților sau, după caz, a tutorelui, iar în cazurile prevăzute de lege, și cu încuviințarea instanței de tutelă. Plata contravalorii activului personal net se face către beneficiarul participantului la fondul de pensii facultative, reprezentarea prin mandat a acestuia fiind permisă numai pentru depunerea cererii și a documentelor însoțitoare, caz în care vă rugăm să depuneți în original și copie la sediul central următoarele documente: procura specială și autentică de numire a acestuia și copia actului de identitate a mandatarului, originalele urmând a se returna). În cazul în care documentele sunt transmise prin intermediul serviciilor poștale sau similare, se vor atașa copia legalizată a procurii și copia actului de identitate.

4 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, plățile 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 că ultima rată (rata reziduală) va constitui o excepție, în sensul că aceasta va reprezenta diferența între suma totală ce vi se cuvine și suma plăților eșalonate deja efectuate. În cazul în care rata reziduală este sub pragul de 100 lei, aceasta va fi inclusă în ultima rată plătită.

În conformitate cu prevederile fiscale în vigoare, asupra sumelor încasate din pensii conform cotei parti convenite, se va calcula și reține contribuția la asigurările sociale de sănătate (CASS) în procent de 10%, după scăderea plafonului lunar neimpozabil de 3000 lei, precum și 10% impozitul pe venit aplicat 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 reținut anterior.

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

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 beneficiar, 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 IBANul 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.

5 Vă rugăm indicați modalitatea dorită pentru a intra în posesia cuantumului activului personal net

☐ Plată în următorul cont bancar

Titular cont
(nume și prenume)

Cont IBAN

Banca/Sucursala

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

☐ Plată prin mandat poștal, la următoarea adresă

****Adresa completată trebuie să fie cea menționată în actul de identitate pus la dispoziția Administratorului. În cazul în care aveți viză de flotant, vă rugăm să depuneți și o copie a acestui document, semnată în original pe aceeași pagină cu imaginea reprodușă prin copiere. În cazul minorilor, plata prin mandat poștal se va face la adresa de corespondență a acestuia.**

Vă comunicăm că, în conformitate cu prevederile legale, din suma reprezentând contravaloarea cotei părți cuvenite din activul participantului decedat, 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.

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

Pentru orice alte informații, vă stăm la dispoziție la numărul de telefon **021 9464** sau la adresa de e-mail pensiapilonul3@nn.ro.

6 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 contravalorii

activului net, informații privind încadrarea în grad de invaliditate nerevizuibil 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 contravalorii 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 contravalorii 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, 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 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.

7 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 Asigurări de Viață.

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

Nume reprezentant legal _____

Semnătura _____

8 Semnături

Rubrică pentru

- Beneficiarul participantului decedat la fondul de pensii facultative
- Părintele supraviețuitor al minorului, tutorele, curatorul, după caz
- Mandatar

Telefon _____ Data completării _____ Semnătura _____

Rubrică pentru

- Beneficiarul minor cu capacitate restrânsă de exercițiu (peste 14 ani) al participantului decedat la fondul de pensii facultative

Telefon _____ Data completării _____ Semnătura _____