



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 _____

Adresă de email _____

◀ A se completa cu majuscule.

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/pasaportul al moștenitorului, după caz, valabil la data depunerii cererii de plată
Pentru beneficiarul minor, copia certificatului de naștere și a actului de identitate/pasaportului al minorului cu vârsta de peste 14 ani, 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 mandatarului, valabil la data depunerii prezentei cereri.

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

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

NN Pensii Societate de Administrare a unui
Fond de Pensii Administrat Privat S.A.

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

www.nn.ro
pensiapilonul.

Str. Sergent Nuțu Ion nr. 44, Corp B, et.
2, sector 5, București, cod poștal
050762, România

Registrul Comerțului: J2007009766405; Cod Unic de Înregistrare: 21772089; Autorizat de ASF – Sectorul Pensii Private, cod SAP-RO-21784526; Capital social subscris și vărsat la 22.12.2021: 80.000.000 lei; Nr. decizie de autorizare ca administrator: 45/25.07.2007; Nr. decizie de autorizare a Prospectului Schemei de Pensii Private: 46/25.07.2007; Nr. decizie de autorizare a Fondului de Pensii Administrat Privat NN: 95/21.08.2007

6.În conformitate cu prevederile fiscale în vigoare, asupra veniturilor din pensii realizate de către persoanele fizice se calculează și se reține contribuția la asigurările sociale de sănătate (CASS) în procent de 10%. Următoarele categorii de beneficiari sunt exceptate de la plata contribuției la asigurările sociale de sănătate:

- **copiii până la vârsta de 18 ani;**
- **tinerii de la 18 ani până la vârsta de 26 de ani, dacă sunt elevi, inclusiv absolvenții 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;**
- **tinerii cu vârsta de până la 26 de ani care provin din sistemul de protecție a copilului.**

Pentru a beneficia de scutirea contribuției la CASS, dacă vă aflați în cursul studiilor sau proveniți dintr-un sistem de protecție a copilului și aveți vârsta între 18-26 ani, va rugăm să ne transmiteți o adeverință emisă de instituția respectivă din care să reiasă statutul dumneavoastră (în original).

7.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.

Modificarea solicitată

Beneficiarul unui participant decedat, beneficiar care a optat pentru plata eșalonată a cotei părți convenite din contravaloarea activului personal net al participantului decedat, are dreptul de a opta pentru modificări asupra plăților lunare efectuate de către NN Pensii SAFPAP.

În acest sens, vă rugăm să bifați căsuțele 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 cunoștință faptul că asupra sumei rămase se vor aplica reținerile stabilite de prevederile fiscale în vigoare.

B. MODIFICAREA VALORII SUMEI LUNARE DE PLATĂ

- Plată eșalonată cu o **sumă lunară de** _____ lei*

*Conform legislației menționate mai sus, pentru cazul în care alegeți plata eșalonată, cota parte convenită 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.

C. MODIFICAREA MODALITĂȚII DE PLATA

- 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**

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, cu excepția plăților din afara României;
- mandatul poștal va fi comisionat în funcție de valoarea sumei transferate, conform tarifelor indicate pe site-ul www.posta-romana.ro).

5 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.

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

În cazul în care solicitați modificarea valorii ratei lunare, plățile 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 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.

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 agreeat ca NN Pensii SAFAP 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 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 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.

6 Declarații

Declarațiile beneficiarului

Sunt de acord să primesc de la NN Pensii SAFRAP 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 SAFRAP

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

Nume reprezentant legal _____

Semnătura _____

Data completării cererii _____