

Nr. Inregistrare/.....

CERERE TRANSFER din/...../.....

Subsemnatul.....

Cod numeric personal.....Data nasterii:.....

BI / CI.: Serie.....Număr.....eliberat dela data de zz/ll/aa).....

Adresa de domiciliu:

Localitate.....jud./sector.....

Str.....nr.....bl.....sc.....ap.....

Adresa de corespondență

Localitate.....jud./sector.....

Str.....nr.....bl.....sc.....ap.....

Numărul de telefon.....Numărul de fax.....

Adresă e-mail.....

Act individual de aderare nr. din data.....participant la Fondul de pensii facultativeautorizat de ASF prin Decizia nr.din dataadministrat de autorizat de ASF prin Decizia nr din data

Cont individual nr.

Solicit transferul disponibilitatilor bănești, calculate în conformitate cu dispozițiile legale, către

Fondul de pensii facultativeautorizat de ASF prin Decizia nr.din dataadministrat de autorizat de ASF prin Decizia nr din data

Cont curent nr. deschis la

Participant.....

Administrator

Nume în clar.....

Luat la cunostinta la data

Semnătura

Reprezentant legal

.....
Semnătură și stampila