

**INSTIINTARE SCRISA DE MODIFICARE A DATELOR DIN ACTUL INDIVIDUAL DE ADERARE
la fondurile de pensii facultative – PILON III**

COD DE BARE

Serie si numar act individual de aderare

□□□□□□□□

Fondul de pensii facultative (cont bancar)

- AZT MODERATO RO66 BRDE 450S V225 8907 4500
 AZT VIVACE RO62 BRDE 450S V225 8915 4500

Tip inregistrare

Intrare

Nr

Data

NUME PRENUME

CNP¹

□□□□□□□□□□□□□□

MODIFICARI REFERITOARE LA STAREA ACTULUI DE ADERARE: SUSPENDARE INCETARE RELUARE

MODIFICARI REFERITOARE LA CONTRIBUTIA LUNARA:

Valoarea contributiei proprii la:..... (lei) Valoarea contributiei angajatorului la:.....(lei) Valoarea contributiei totale:.....(lei)

MODIFICARI REFERITOARE LA DATELE ANGAJATORULUI²:

schimbarea locului de munca renuntare la angajator modificarea datelor angajatorului adaugare angajator

Denumire angajator CUI/Cod Fiscal.....

Localitate....., Sat....., Str....., Nr.....,

Bl....., Sc....., Et....., Ap....., Judet/Sector....., Cod Postal....., Telefon mobil angajator.....,

Telefon fix angajator....., Fax angajator....., E-mail angajator.....,

WEB....., Persoana de contact.....

MODIFICARI REFERITOARE LA INFORMAREA LUNARA:

Informare lunara optionala prin e-mail la adresa.....

Informare lunara optionala prin SMS la numarul de telefon.....

Alte modificari ale datelor personale (telefon, e-mail):

Modificarile solicitate vor fi luate in considerare incepand cu data :

Declarații pe proprie raspundere:

Declar pe propria răspundere că respect prevederile art. 76 alin. (2) din Legea nr. 204/2006, cu modificările și completările ulterioare, în legătură cu contribuția mea la un fond de pensii facultative, care poate fi de până la 15% din venitul meu salarial brut lunar sau din venitul asimilat acestuia.

Declar pe propria raspundere că informațiile din acest formular sunt reale, că modificările solicitate respectă prevederile Legii 204/2006 și Normele ASF și că modificările care vizează angajatorul i-au fost comunicate și sunt acceptate de acesta. De asemenea, declar că mă încadrez în categoria persoanelor care:

- achită trimestrial contribuțiile de asigurări sociale
 nu datorează contribuții de asigurări sociale potrivit legislației pensiei publice
 primesc în avans plata drepturilor lor salariale pe o perioadă mai mare de 60 de zile

**FALSE DECLARAȚII SAU OMISIUNI INTENȚIONATE ALE UNOR FAPTE
POT CONSTITUI ÎNCĂLCĂRI ALE LEGII PENALE**

Nume și prenume

Semnătura:

¹ CNP-ul avut înainte de modificare (daca este cazul)

² In situatia in care modificarile operate prin prezenta instiintare vizeaza angajatorul, aveti obligatia punerii la dispozitia acestuia o copie a prezentului document