

pilon III

**ACORDAREA DREPTURILOR BĂNEȘTI PENTRU PARTICIPANTUL
CARE A ÎMPLINIT 60 DE ANI**

Nume Prenume _____	CNP _____
Adresa: Str. _____	Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Ap. _____
Localitate _____	Sector / Judet _____
Telefon _____	Email _____
Actul de identitate CI / BI, Seria _____	Nr. _____ Eliberat de _____
Act Individual de Aderare, nr. _____	serie _____

solicit, în calitate de beneficiar, ca plata contravalorii activului personal net să fie efectuată prin:

virament bancar în contul nr.: _____

mandat poștal

Atașez prezentei notificări:

copia CI/BI semnată în original

copia talonului de pensie – cel mai recent

un extras de cont din care reiese faptul că titularul este beneficiarul (pentru plata prin virament bancar)

Data,

/ /
ZZ / LL / AAAA

Nume Prenume

(Semnătură solicitant)

Generali Societate de Administrare a Fondurilor de Pensii Private SA

Prezentul document conține date cu caracter personal protejate conform Legii nr. 677/2001!

Completând această notificare sunt de acord ca datele mele să intre în baza de date a companiei SC Generali Societate de Administrare a Fondurilor de Pensii Private SA, operator de date cu caracter personal - nr. de înregistrare 5694 și să primesc ocazional obiecte promoționale, produse gratuite și informații prin poștă, telefon, e-mail sau SMS. Îmi cunosc drepturile conform Legii nr. 677/2001: acces la date, intervenție și opoziție, precum și modalitatea de exercitare a acestora printr-o cerere scrisă, datată și semnată către SC Generali Societate de Administrare a Fondurilor de Pensii private SA.