

**ACORDAREA DREPTURILOR BĂNEȘTI ÎN CAZUL DESCHIDERII
DREPTULUI LA PENSIE**

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:

<input type="checkbox"/> virament bancar în contul nr.: _____
<input type="checkbox"/> mandat poștal

Atașez prezentei notificări:

<input type="checkbox"/> copia legalizată a deciziei definitive de pensionare
<input type="checkbox"/> copia CI/BI semnată în original
<input type="checkbox"/> copia talonului de pensie - cel mai recent
<input type="checkbox"/> un extras de cont din care reiese faptul că titularul contului 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.