

SOLICITAREA COPIEI ACTULUI INDIVIDUAL DE ADERARE

Subsemnatul/a _____,
posesor al CI/BI seria _____, numărul _____,
CNP _____, participant la:

Fondul de Pensii Administrat Privat ARIPI

Fondul de Pensii Facultative STABIL

solicit primirea unei copii a actului individual de aderare la următoarea adresă:

_____.

MOTIVUL SOLICITĂRII:

_____.

Data

____ / ____ / ____

ZZ / LL / AAAA

Nume Prenume

(Semnătură solicitant)

Conform **legilor în vigoare - Legea 411/2004 privind fondurile de pensii administrate privat și Legea 204/2006 privind pensiile facultative** - toate informațiile suplimentare solicitate de participant sau beneficiar privind participarea sa la un fond de pensii sunt oferite de administrator contra cost.

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.