

## RECLAMATIE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
domiciliat in \_\_\_\_\_,  
localitate \_\_\_\_\_, sector/judet \_\_\_\_\_,  
adresa de email (daca este cazul) \_\_\_\_\_,  
posesor/oare al/a CI/BI seria \_\_\_\_\_, numărul \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_, telefon nr. \_\_\_\_\_,  
participant la:

- Fondul de Pensii Administrat Privat ARIPI
- Fondul de Pensii Facultative STABIL

### **Prin prezenta reclam urmatoarele:**

---

---

---

---

---

---

---

---

Data / /  
ZZ / LL / AAAA

Nume Prenume  
(Semnătură petent)

---

## **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 Generali Societate de Administrare a Fondurilor de Pensii Private SA, operator de date cu caracter personal - nr. de înregistrare 5694 și să primesc ocazional informații și oferte 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 Generali Societate de Administrare a Fondurilor de Pensii Private SA.