

**ACORDAREA DREPTURILOR BANESTI PENSIONARE PENTRU INVALIDITATE
F.P.A.P. ARIPI**

I. PARTICIPANT:

Se va completa cu datele Dvs. personale:

Date identificare	NUME _____ PRENUME _____
	CNP _____
	C.I./B.I./Pasaport: SERIE _____ NUMAR _____ ELIBERAT DE _____
Domiciliu <i>Conform actului de identitate</i>	STR. _____ NR. _____ BL. _____ SC. _____ AP. _____ ET. _____
	LOC. _____ SECTOR/JUDET _____ TARA _____
Date Contact	Telefon: _____ Email: _____

II. REPRESENTARE / ASISTARE:

Se va completa numai in situatia in care participantul este reprezentat/asistat in relatia cu Generali S.A.F.P.P. S.A., pentru depunerea documentelor:

<input type="checkbox"/> Reprezentat prin / <input type="checkbox"/> Asistat de:	<input type="checkbox"/> Mandatar <input type="checkbox"/> Curator <input type="checkbox"/> Ocrotitor legal
Imputernicit / desemnat prin:	<input type="checkbox"/> Procura speciala si autentica: Nr. _____ <input type="checkbox"/> Dispozitie a Autoritatii Tutelare: Nr. _____ <input type="checkbox"/> Hotarare Judecatoreasca: Nr. _____
Date identificare:	NUME _____
	PRENUME _____
	CNP _____
	C.I. SERIE _____ NUMAR _____
Date Contact:	Telefon: _____ Email: _____
Semnatura reprezentant legal:	

Nota:

1. **Prezenta notificare contine 3 pagini si trebuie completata integral – datata si semnata.**
2. **Prezenta notificare a fost primita impreuna cu:**
 - “Procedura de constituire a dosarului de invaliditate - F.P.A.P. ARIPI”;
 - “Informare privind regimul fiscal”;
 - “Informare standard privind protectia datelor cu caracter personal ale participantilor la fondurile de pensii private”, documente de care am luat la cunostinta.

III. TIP PLATA:

<input type="checkbox"/> Plata unica	<p>Suma acumulata in contul personal va fi platita intr-o singura transa, in termen de maximum 30 zile calendaristice de la data depunerii documentatiei complete.</p> <p>! Comisioanele bancare pentru efectuarea viramentelor, impozitele si/sau taxele datorate potrivit legislatiei fiscale in vigoare la momentul efectuarii platii , taxele postale, dupa caz, sunt suportate de solicitant prin deducerea acestora din suma aferenta platii unice.</p> <p>Taxe percepute:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Impozit pe venitul din pensii in cuantum de 10% pentru valorile ce depasesc suma de 2000 RON – conform Cod Fiscal; - Pentru plata prin mandat postal – comision mandat postal conform valorilor practicate de C.N. Posta Romana; - Comision bancar – pentru tranzactii in valoare de: <ul style="list-style-type: none"> • intre 0-500 RON – gratuit / tranzactie; • intre 501 – 50.000 RON – 4 RON / tranzactie; • mai mari de 50.000 RON – 5 RON / tranzactie. <p>In masura in care detineti un certificat de incadrare in grad de handicap grav sau accentuat, valabil, acesta poate fi transmis in scopul scutirii de la plata impozitului pe venitul din pensii.</p>
<input type="checkbox"/> Plata esalonata	<p>Suma acumulata in contul personal va fi platita in rate lunare egale cu o valoare de minimum 500 lei, cu exceptia ultimei rate care va fi o rata re-ziduala, din acestea scãzãndu-se deducerile legale si comisioanele bancare pentru efectuarea viramentelor sau taxelor postale, dupã caz, pe o perioadã de maximum 5 ani (60 rate lunare).</p> <p>In cazul optiunii platii esalonate, Administratorul va stabili un grafic care va sta la baza platilor lunare si care va face parte din dosarul de plata. Graficul de plata va fi comunicat catre Dvs. in termen de maximum 05 zile lucratoare de la data anularii unitatilor de fond.</p> <p>In vederea intocmirii graficului de plata, va rugam sa completati:</p> <p>! Valoare dorita rata lunara (minimum 500 lei/rata lunara) - _____.</p> <ul style="list-style-type: none"> → Participantii aflati in plata esalonata au dreptul, pe tot parcursul derularii platilor, sa solicite: <ul style="list-style-type: none"> - modificarea tipului de plata (din plata esalonata in plata unica); - modificarea valorii ratei lunare; - modificarea modalitatii de plata (cont bancar/mandat postal). → Solicitarile de modificare vor fi insotite de cerere scrisa, act de identitate valabil la data depunerii cererii, procura speciala si autentica (in cazul mandatarului), document eliberat de institutia bancara care atesta ca titularul este beneficiarul - pentru plata prin virament bancar. → In cazul solicitarilor de modificare Administratorul va transmite un nou grafic de plata in termen de 10 zile lucratoare de la data solicitarii. → Efectele modificarilor intra in vigoare incepand cu luna urmatoare depunerii cererii. <p>! Comisioanele bancare pentru efectuarea viramentelor, impozitele si/sau taxele datorate potrivit legislatiei fiscale in vigoare la momentul efectuarii platii , taxele postale, dupa caz, sunt suportate de solicitant prin deducerea acestora din sumele aferente ratelor lunare.</p> <p>Taxe percepute:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Impozit pe venitul din pensii in cuantum de 10% pentru valorile ce depasesc suma de 2000 RON – conform Cod Fiscal; - Pentru plata prin mandat postal – comision mandat postal conform valorilor practicate de C.N. Posta Romana; - Comision bancar – pentru tranzactii in valoare de: <ul style="list-style-type: none"> • intre 0-500 RON – gratuit / tranzactie; • intre 501 – 50.000 RON – 4 RON / tranzactie; • mai mari de 50.000 RON – 5 RON / tranzactie. <p>In masura in care detineti un certificat de incadrare in grad de handicap grav sau accentuat, valabil, acesta poate fi transmis in scopul scutirii de la plata impozitului pe venitul din pensii.</p>

Nota:

1. **Prezenta notificare contine 3 pagini si trebuie completata integral – datata si semnata.**
2. **Prezenta notificare a fost primita impreuna cu:**
 - “Procedura de constituire a dosarului de invaliditate - F.P.A.P. ARIP!”;
 - “Informare privind regimul fiscal”;
 - “Informare standard privind protectia datelor cu caracter personal ale participantilor la fondurile de pensii private”,**documente de care am luat la cunostinta.**

IV. MODALITATE PLATA:

- Plata contravalorii activului personal se face exclusiv participantului (plata nu se poate efectua in contul sau la adresa altei persoane).
- Reprezentarea este permisa numai pentru depunerea cererii si a documentelor insotitoare, conform Normei A.S.F. nr. 27/2017.

<input type="checkbox"/> Virament bancar	in contul bancar personal conform documentului justificativ.
<input type="checkbox"/> Mandat postal	la adresa de domiciliu inregistrata in actul de identitate valabil.

V. INFORMARE PLATA – adresa la care va fi transmisa informarea cu privire la efectuarea platii:

<input type="checkbox"/> Adresa de domiciliu - din actul de identitate valabil depus la dosar.
<input type="checkbox"/> Adresa de e-mail personala: _____
<input type="checkbox"/> Adresa de corespondenta: _____

In situatia in care documentele depuse sunt incomplete, ilizibile, se constata depunerea acestora intr-o forma necorespunzatoare, ori lipsa unor documente, se va solicita participantului sau mandatarului completarea ori inlocuirea acestora, dupa caz, solicitarea conducand la intreruperea termenului de plata, un nou termen incepand sa curga de la data depunerii documentatiei complete.

In masura in care documentele depuse sunt conforme cu legislatia in vigoare, se procedeaza la plata drepturilor convenite conform optiunii de plata.

VI. Contact informatii suplimentare:

Pentru informatii suplimentare ne puteti contacta prin urmatoarele modalitati:

Adresa sediu social: Bucuresti, Sector 1, Piata Charles de Gaulle, nr. 15, etaj 1, Cod Postal 011857

Telefon +40 21 313 51 50

Fax +40 21 313 51 70

E-mail: pensii.ro@generali.com

Internet: <https://pensii.generali.ro>

Data	Nume, Prenume	Semnatura
_____	_____	_____

Nota:

1. **Prezenta notificare contine 3 pagini si trebuie completata integral – datata si semnata.**
2. **Prezenta notificare a fost primita impreuna cu:**
 - “Procedura de constituire a dosarului de invaliditate - F.P.A.P. ARIPI”;
 - “Informare privind regimul fiscal”;
 - “Informare standard privind protectia datelor cu caracter personal ale participantilor la fondurile de pensii private”, documente de care am luat la cunostinta.