

**INSTIINTARE SCRISA DE MODIFICARE A DATELOR DIN ACTUL INDIVIDUAL DE ADERARE
la fondurile de pensii facultative – PILON III¹**

COD DE BARE

Serie si numar act individual de aderare

Fondul de pensii facultative (cont bancar)

- AZT MODERATO RO66 BRDE 450S V225 8907 4500
 AZT VIVACE RO62 BRDE 450S V225 8915 4500

Tip inregistrare

Intrare

Nr

Data

NUME PRENUME, CNP²

MODIFICARI REFERITOARE LA STAREA ACTULUI DE ADERARE: SUSPENDARE INCETARE RELUARE

MODIFICARI REFERITOARE LA CONTRIBUTIA LUNARA:

Valoarea contributiei proprii la:..... (lei) Valoarea contributiei angajatorului la:.....(lei) Valoarea contributiei totale:.....(lei)

MODIFICARI REFERITOARE LA DATELE ANGAJATORULUI:

schimbarea locului de munca renuntare la angajator modificarea datelor angajatorului adaugare angajator

Denumire angajator **CUI/Cod Fiscal**.....

Localitate....., Sat....., Str....., Nr.....,
Bl....., Sc....., Et....., Ap....., Judet/Sector....., Cod Postal....., Telefon mobil angajator.....,
Telefon fix angajator....., Fax angajator....., E-mail angajator.....,
WEB....., Persoana de contact.....

MODIFICARI REFERITOARE LA INFORMAREA LUNARA:

Informare lunara optionala prin e-mail la adresa.....

Informare lunara optionala prin SMS la numarul de telefon.....

Alte modificari ale datelor personale (telefon, e-mail):

Modificarile solicitate vor fi luate in considerare incepand cu data³ :

Declaratii pe proprie raspundere:

Declar pe propria raspundere ca respect prevederile art. 76 alin. (2) din Legea nr. 204/2006, cu modificarile si completarile ulterioare, in legatura cu contributia mea la un fond de pensii facultative, care poate fi de pana la 15% din venitul meu salarial brut lunar sau din venitul asimilat acestuia.

Declar pe propria raspundere ca informatiile din acest formular sunt reale, ca modificarile solicitate respecta prevederile Legii 204/2006 si Normele ASF si ca modificarile care vizeaza angajatorul i-au fost comunicate si sunt acceptate de acesta.

**FALSE DECLARAȚII SAU OMISIUNI INTENȚIONATE ALE UNOR FAPTE
POT CONSTITUI ÎNCĂLCĂRI ALE LEGII PENALE**

Nume si prenume

Semnatura:

¹ In situatia in care modificarile operate prin prezenta instiintare vizeaza angajatorul, aveti obligatia punerii la dispozitia acestuia o copie a prezentului document

² CNP-ul avut inainte de modificare (daca este cazul)

³ Va rugam sa puneti la dispozitia angajatorului, daca este cazul, o copie a acestui document