


Tip înregistrare (NU COMPLETAȚI)

 Întrare Iesire Intern

Nr. Data ____/____/____

**CERERE PRIVIND PLATA CONTRAVALORII ACTIVULUI PERSONAL NET ACUMULAT
în caz de invaliditate a participantului la fonduri de pensii private Pilon II sau Pilon III**Pentru a beneficia de plata solicitată, parcurgeți cei **8 PAȘI OBLIGATORII** de mai jos și completați toate informațiile solicitate:

<p>1 Solicit plata sumei acumulate în contul Participantului identificat cu aceste date personale (se completează cu majuscule):</p> <p>Nume: _____</p> <p>Prenume: _____</p> <p>CNP: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>Adresă email: _____</p> <p>CONFIRM ca adresa de corespondența este aceeași cu cea de domiciliu.</p>	<p>2 Solicit plata activului net acumulat în fondul / fondurile de pensii:</p> <p style="text-align: center;">AZT Moderato AZT Vivace AZT Viitorul Tău</p> <p>3 Bifa obligatorie reprezentând declarația pe proprie răspundere a Participantului / reprezentantului legal al Participantului privind încadrarea Participantului într-un grad de handicap grav sau accentuat, în vederea scutirii sumei/sumelor cuvenite Participantului de la impozitul pe venit, potrivit legislației fiscale în vigoare:</p> <p><input type="checkbox"/> NU dețin un certificat de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat</p> <p><input type="checkbox"/> Dețin un certificat de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat valabil la data semnării prezentei cereri</p>
--	---

<p>4 Confirm transmiterea/depunerea următoarelor documente, conform opțiunilor următoare:</p>	<p>la sediul Allianz Țiriac Pensii Private: str Buzești nr 82-94, et 12 (parțial), sector 1, cod poștal 011017, București</p> <p>depus la sediul sau transmis prin poștă</p> <p>prezentat în original la sediul, spre certificarea conformității, cu posibilitatea programării de aici sau:</p> 	<p>transmis prin email la adresa info@aztpensii.ro</p> <p>copie electronică simplă</p> <p>document electronic semnat cu Semnătură Electronică Calificată</p>																				
<p>documente obligatorii:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>prezenta cerere de plată</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> (în original, semnat olograf de solicitant)</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> (semnat electronic de solicitant)</td> </tr> <tr> <td>copia cărții de identitate/pașaportului Participantului valabil(ă) la data semnării prezentei cereri</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> (în copie simplă)</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">—</td> </tr> <tr> <td>decizia administrativă valabilă privind acordarea / recalcularea / revizuirea pensiei de invaliditate emisă în sistemul public de pensii, respectiv a unei categorii similare de pensie, stabilită în baza legilor care reglementează acordarea pensiei în cazul unor categorii profesionale, după caz</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> (în copie legalizată)</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">—</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> (semnat electronic de Casa teritorială de Pensii)</td> </tr> </table>			prezenta cerere de plată	<input checked="" type="checkbox"/> (în original, semnat olograf de solicitant)	—	—	<input checked="" type="checkbox"/> (semnat electronic de solicitant)	copia cărții de identitate/pașaportului Participantului valabil(ă) la data semnării prezentei cereri	<input checked="" type="checkbox"/> (în copie simplă)	—	<input checked="" type="checkbox"/>	—	decizia administrativă valabilă privind acordarea / recalcularea / revizuirea pensiei de invaliditate emisă în sistemul public de pensii, respectiv a unei categorii similare de pensie, stabilită în baza legilor care reglementează acordarea pensiei în cazul unor categorii profesionale, după caz	<input checked="" type="checkbox"/> (în copie legalizată)	<input checked="" type="checkbox"/>	—	<input checked="" type="checkbox"/> (semnat electronic de Casa teritorială de Pensii)					
prezenta cerere de plată	<input checked="" type="checkbox"/> (în original, semnat olograf de solicitant)	—	—	<input checked="" type="checkbox"/> (semnat electronic de solicitant)																		
copia cărții de identitate/pașaportului Participantului valabil(ă) la data semnării prezentei cereri	<input checked="" type="checkbox"/> (în copie simplă)	—	<input checked="" type="checkbox"/>	—																		
decizia administrativă valabilă privind acordarea / recalcularea / revizuirea pensiei de invaliditate emisă în sistemul public de pensii, respectiv a unei categorii similare de pensie, stabilită în baza legilor care reglementează acordarea pensiei în cazul unor categorii profesionale, după caz	<input checked="" type="checkbox"/> (în copie legalizată)	<input checked="" type="checkbox"/>	—	<input checked="" type="checkbox"/> (semnat electronic de Casa teritorială de Pensii)																		
<p>documente incidente:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>extras de cont bancar având Participantul ca titular de cont și IBAN-ul, în cazul opțiunii pentru plata în cont bancar</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> (în copie simplă)</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">—</td> </tr> <tr> <td>certificat de încadrare al Participantului în grad de handicap</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> (în copie simplă)</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">—</td> </tr> <tr> <td>act de identitate în valabilitate al reprezentantului legal al Participantului</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> (în copie simplă)</td> <td style="text-align: center;">—</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">—</td> </tr> <tr> <td>documentul probator al calității de reprezentant legal al Participantului: - procură specială și autentică dată în fața Allianz Țiriac Pensii Private SAFPP sau - o hotărâre definitivă a unei instanțe / autorității tutelare prin care am fost desemnat curator/tutore)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> (în copie legalizată)</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">—</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> (semnat electronic de un Notar public)</td> </tr> </table>			extras de cont bancar având Participantul ca titular de cont și IBAN-ul, în cazul opțiunii pentru plata în cont bancar	<input checked="" type="checkbox"/> (în copie simplă)	—	<input checked="" type="checkbox"/>	—	certificat de încadrare al Participantului în grad de handicap	<input checked="" type="checkbox"/> (în copie simplă)	—	<input checked="" type="checkbox"/>	—	act de identitate în valabilitate al reprezentantului legal al Participantului	<input checked="" type="checkbox"/> (în copie simplă)	—	<input checked="" type="checkbox"/>	—	documentul probator al calității de reprezentant legal al Participantului: - procură specială și autentică dată în fața Allianz Țiriac Pensii Private SAFPP sau - o hotărâre definitivă a unei instanțe / autorității tutelare prin care am fost desemnat curator/tutore)	<input checked="" type="checkbox"/> (în copie legalizată)	<input checked="" type="checkbox"/>	—	<input checked="" type="checkbox"/> (semnat electronic de un Notar public)
extras de cont bancar având Participantul ca titular de cont și IBAN-ul, în cazul opțiunii pentru plata în cont bancar	<input checked="" type="checkbox"/> (în copie simplă)	—	<input checked="" type="checkbox"/>	—																		
certificat de încadrare al Participantului în grad de handicap	<input checked="" type="checkbox"/> (în copie simplă)	—	<input checked="" type="checkbox"/>	—																		
act de identitate în valabilitate al reprezentantului legal al Participantului	<input checked="" type="checkbox"/> (în copie simplă)	—	<input checked="" type="checkbox"/>	—																		
documentul probator al calității de reprezentant legal al Participantului: - procură specială și autentică dată în fața Allianz Țiriac Pensii Private SAFPP sau - o hotărâre definitivă a unei instanțe / autorității tutelare prin care am fost desemnat curator/tutore)	<input checked="" type="checkbox"/> (în copie legalizată)	<input checked="" type="checkbox"/>	—	<input checked="" type="checkbox"/> (semnat electronic de un Notar public)																		

5 Bifa obligatorie privind **Tipul de plată** pentru care optați:

plată unică

plată eşalonată, cu o rată de:

_____ lei / lună aferent fondului AZT Moderato

_____ lei / lună aferent fondului AZT Vivace

_____ lei / lună aferent fondului AZT Viitorul Tău

(Conform legislației în vigoare, puteți opta pentru o rată lunară de minim 500 lei, care se poate plăti pe o perioadă de maxim 5 ani, cu excepția ultimei rate care va avea o valoare reziduală)

Indiferent de tipul de plată ales, suma / sumele de care beneficiați vor face obiectul următoarei deduceri legale pe care Allianz-Țiriac Pensii Private o reține și virează către stat, potrivit legislației fiscale în vigoare:

- impozitului pe veniturile din pensii în cotă de 10%, aplicată asupra sumelor care depășesc contribuțiile nete ale participanților, la care se aplică plafonul de venit neimpozabil de 2000 lei pentru fiecare plată efectuată de la fiecare fond de pensii.

6 Bifa obligatorie privind **modalitatea de plată:**

plata în contul bancar al Participantului; în acest caz este obligatorie transmiterea împreună cu prezenta cerere a unui extras de cont bancar având Participantul ca titular de cont și IBAN-ul. (Pentru această opțiune, din suma convenită se deduce comisionul aplicat de bancă de maxim 4 lei, în funcție de valoarea transferată și de banca la care este deschis contul).

plata prin mandat poștal; în acest caz, plata se efectuează la adresa de domiciliu din cartea de identitate transmisă sau la o adresă conform unei vize de flotant. (Pentru această opțiune, din suma convenită se deduce contravaloarea tarifului perceput de Poșta Română pentru acest serviciu care variază în funcție de suma plătită de la minim 7 lei la maxim 20 lei plus 1% din valoarea plătită, conform comisiunilor indicate pe site-ul: www.posta-romana.ro

ATENȚIE: Dacă ați transmis pașaportul în locul cărții de identitate, NU se pot efectua plăți prin mandat poștal.

Informații generale asupra plăților convenite Participantului

Veniturile din dobanzi aferente contului bancar pentru plata esalonată sunt venituri ale participanților, urmand a fi repartizate, potrivit dispozițiilor legale în vigoare, către fiecare participant la un fond de pensii. Sumele din contul bancar pentru plata esalonată nu sunt supuse procesului de investire. Disponibilitățile aflate în acest cont vor fi bonificate cu dobânda corespunzătoare unui cont curent, dobânda oferită de banca depozitară. În cazul în care suma convenită este o plată unică, aceasta se efectuează în termen de 30 zile calendaristice de la data depunerii documentației complete la sediul Allianz-Țiriac Pensii Private. În cazul în care vi se cuvin rate lunare, acestea se plătesc conform graficului transmis la data anulării unităților deținute în fondul de pensii administrat privat/facultativ.

7 Bifa obligatorie privind acordul Participantului de a primi de la Allianz-Țiriac Pensii Private informații contractuale (inclusiv informarea anuală și confirmarea plății) prin intermediul mijloacelor electronice (cum ar fi, dar fără a se limita la email, aplicații digitale, platforme digitale):

DA, sunt de acord; în acest caz asigurați-vă că ați completat adresa de email la punctul 1 sau punctul 8

NU sunt de acord

Informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Allianz-Țiriac Pensii Private SAFPP S.A., în calitate de Operator de date cu caracter personal, prelucrează datele participantului și ale reprezentantului legal al acestuia (dacă este cazul) în conformitate cu Regulamentul General privind Protecția Datelor (Regulamentul UE nr. 679/2016) și cu Nota privind protecția datelor, primită odată cu dobândirea calității de participant (sau la o dată ulterioară, după caz). Temeiul prelucrării este constituit din actul de aderare, prevederile legale aplicabile și interesul legitim al Allianz-Țiriac Pensii Private SAFPP. Pentru mai multe detalii referitoare la aspectele ce țin de protecția datelor cu caracter personal, vă rugăm să consultați Nota privind protecția datelor, comunicată, sau puteți accesa, oricând, [Nota privind protecția datelor](http://www.aztpensii.ro), din secțiunea Protecția datelor, de pe site-ul societății www.aztpensii.ro. De asemenea, vă putem pune la dispoziție un exemplar, gratuit, al Notei privind protecția datelor, precum și orice alte informații legate de prelucrarea datelor cu caracter personal, dacă ne transmiteți o solicitare în acest sens la adresa de email dataprotection@aztpensii.ro sau prin poștă, la adresa societății, redată în subsol.

Prin prezenta confirm că am luat la cunoștință că, în vederea efectuării analizei documentației care poate stabili posibilitatea plății contravalorii activului personal, Allianz Țiriac Pensii Private poate prelucra date cu caracter personal privind sănătatea (date privind starea de sănătate sau afecțiunile medicale declarate în prezenta cerere, date medicale colectate în procesul de evaluare a plății contravalorii activului net, informații privind încadrarea în grad de invaliditate recepționate de la instituțiile de evidență), acestea constituind informații esențiale pentru activitatea de administrare a pensiei private. Datele sunt prelucrate exclusiv în vederea efectuării plății contravalorii activului. Înțeleg că, în măsura în care nu sunt de acord cu prelucrarea unor astfel de date, acest fapt poate conduce la imposibilitatea analizei complete a condițiilor care validează decizia de plată a contravalorii activului personal.

8 Bifa obligatorie corespunzătoare calității în care semnați prezenta cerere, solicitând ca Allianz-Țiriac Pensii Private să aprobe Participantului plata drepturilor convenite în baza Legii 411/2004, respectiv a Legii 204/2006, confirmând totodată că prezenta cerere este semnată și completată pe proprie răspundere, cunoscând sancțiunile legii privind falsul în declarații, precum și că toate informațiile și documentele care însoțesc prezenta cerere sunt conforme și reale:

semnez în calitate de **Participant:**

(semnătura olografă sau electronică calificată)

semnez în calitate de **reprezentant legal al Participantului:**

semnătura olografă sau electronică calificată: _____

În acest caz transmit datele mele personale în calitate de reprezentant al Participantului:

Nume: _____

Prenume: _____

CNP: _____ **Telefon:** _____

Adresă email: _____

IMPORTANT: Allianz-Țiriac Pensii Private poate confirma posibilitatea de programare și / sau obține, într-un apel telefonic cu solicitantul /de la solicitant date obligatorii conform prezentei cereri, pe care acesta le-a omis. Solicitantul confirmă că a înțeles că este în interesul său să clarifice în cadrul apelului telefonic, dacă este cazul, informațiile relevante, scopul fiind procesarea cât mai promptă a prezentei cereri.