

CERERE PRIVIND DOCUMENTUL DE INFORMARE

Către

CASA TERITORIALĂ DE PENSII

Subsemnatul(a)....., cu codul personal de asigurări sociale-
....., domiciliat(ă) în localitatea str.
....., nr. ..., bl....., se....., et....., ap....., județul/sectorul
....., posesor act identitate seria, nr., eliberat de,
la data de, număr de dosar, număr de telefon.....,
adresă de e-mail.....născut(ă) la data de, în
localitatea /județul/sectorul, fiul (fiica) lui și al (a)
.....,**solicit:**

- documentul de informare cu privire la sumele plătite beneficiarilor care au optat pentru efectuarea plății drepturilor prevăzute la alin. (1) și (2) articolul 109 din Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 852 din 20 decembrie 2010, cu modificările și completările ulterioare, în cont curent sau în cont de card în:

O cont e-mail;

O contul on-line deschis în portalul CNPP;

În acest scop anexez următoarele documente:

- copie carte de identitate;
- copie cupon de pensie/ decizie de pensionare;

.....
.....
Cunoscând prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, declar că prin depunerea prezentei cereri îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în vederea recalculării drepturilor de pensie.

DATA

SEMNĂTURA