

## NOTIFICARE

Subsemnatul (nume și prenume).....  
posesor al BI/CI/pașaport serie ..... nr ..... eliberat de .....  
la data de ..... CNP .....

Adresa de domiciliu .....

Adresa de corespondență .....

Număr de telefon .....

Adresă e-mail .....

Având calitatea de participant la Fondul de pensii administrat privat .....

.....

administrat de .....

**Solicit transferul meu și al disponibilităților mele bănești, calculate în conformitate cu dispozițiile legale, către**

Fondul de pensii administrat privat.....

administrat de .....

*Am luat la cunoștință de prevederile Legii nr. 411/2004 privind fondurile de pensii administrate privat, republicată, cu modificările și completările ulterioare și ale normelor emise de către Comisia de Supraveghere a Sistemului de Pensii Private, potrivit cărora în cazul transferului la un alt fond de pensii, mai devreme de 2 ani de la data aderării, se va aplica o penalitate de transfer de maximum 5% asupra activului personal net care se va transfera, conform prospectului schemei de pensii al fondului.*

**Anexat vă transmit următoarele:**

- 1. Copie de pe actul individual de aderare seria ..... numărul ..... din data de .....**
- 2. Copie de pe actul de identitate, B.I./C.I seria ..... numărul ....., valabil la data semnării prezentei notificări, semnată în original pentru conformitate.**

**Data:**

**Participant**  
.....  
**(nume și prenume)**  
.....  
**Semnătură**