

ACTUALIZAREA DATELOR PERSONALE**Subsemnatul(a),**

Date identificare	NUME _____ PRENUME _____
	CNP _____
Sunt participant la	<input type="checkbox"/> Fondul de Pensii Administrat Privat ARIPI <input type="checkbox"/> Fondul de Pensii Facultative STABIL

SOLICIT ACTUALIZAREA DATELOR PERSONALE dupa cum urmeaza:

I. Modificare de NUME / PRENUME - Este necesar sa anexati prezentei o copie a noului act de identitate valabil, semnata pentru conformitate.

Nume si Prenume actual: _____	Nume si Prenume anterior: _____
----------------------------------	------------------------------------

II. Modificare de ADRESA - Este necesar sa anexati prezentei o copie a noului act de identitate valabil, semnata pentru conformitate.

<input type="checkbox"/> Adresa de domiciliu:	<input type="checkbox"/> Adresa de corespondenta:
STR. _____ NR. _____ BL. _____ SC. _____ Et. _____ AP. _____ LOC. _____ SECTOR/JUDET _____ TARA _____ COD POSTAL _____	STR. _____ NR. _____ BL. _____ SC. _____ Et. _____ AP. _____ LOC. _____ SECTOR/JUDET _____ TARA _____ COD POSTAL _____

III. Modificare de ACT IDENTITATE - Este necesar sa anexati prezentei o copie a noului act de identitate valabil, semnata pentru conformitate.

Act de identitate actual:	Act de identitate anterior (optional):
Serie _____ Numar _____	Serie _____ Numar _____

IV. Modificare de COD NUMERIC PERSONAL - este necesar sa anexati prezentei o copie a noului act de identitate, semnata pentru conformitate si a actului doveditor schimbarii CNP eliberat de institutiile abilitate.

Cod Numeric Personal actual: _____	Cod Numeric Personal anterior: _____
---------------------------------------	-----------------------------------------

V. Modificare date de contact:

Telefon (fix) _____	Mobil _____	Email _____
---------------------	-------------	-------------

Data

Semnatura

Generali Societate de Administrare a Fondurilor de Pensii Private S.A.– societate administrata in sistem dualist