

## ACORDAREA DREPTURILOR BANESTI PENSIONARE PENTRU INVALIDITATE

**I. PARTICIPANT:**

<b>Date identificare</b>	NUME _____ PRENUME _____
	CNP _____
	C.I./B.I./Pasaport: SERIE _____ NUMAR _____ ELIBERAT DE _____
<b>Domiciliu conform actului de identitate</b>	STR. _____ NR. _____ BL. _____ SC. _____ AP. _____ ET. _____
	LOC. _____ SECTOR/JUDET _____
<b>Date Contact</b>	Telefon: _____ Email: _____

**II. REPREZENTARE / ASISTARE**

<input type="checkbox"/> <b>Reprezentat prin /</b> <input type="checkbox"/> <b>Asistat de:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mandatar</b> <input type="checkbox"/> <b>Curator</b> <input type="checkbox"/> <b>Ocrotitor legal</b>
<b>Imputernicit / desemnat prin:</b>	<input type="checkbox"/> Procura speciala si autentica: Nr. _____ <input type="checkbox"/> Dispozitie a Autoritatii Tutelare: Nr. _____ <input type="checkbox"/> Hotarare Judecatoreasca: Nr. _____
<b>Date identificare:</b>	NUME _____
	PRENUME _____
	CNP _____
<b>Date Contact:</b>	C.I. SERIE _____ NUMAR _____
	ELIBERAT DE _____
<b>Semnatura reprezentant legal:</b>	Telefon: _____ Email: _____

**III. TIP PLATA:**

<input type="checkbox"/> <b>Plata unica</b>	Suma acumulata in contul personal platita intr-o singura transa, in termen de <b>30 zile calendaristice</b> de la data depunerii documentatiei complete.
<input type="checkbox"/> <b>Plata esalonata</b>	<p>Suma acumulata in contul personal platita in rate lunare egale cu o valoare de minimum 500 lei, cu exceptia ultimei rate care va fi o rată reziduală, din care se scad deducerile legale și comisioanele bancare pentru efectuarea viramentelor sau taxelor postale, după caz, <b>pe o perioadă de maximum 5 ani (60 rate lunare)</b>.</p> <p>In cazul optiunii platii esalonate, Administratorul va stabili un grafic care va sta la baza platilor lunare si care va face parte din dosarul de plata. <b>Graficul de plata va fi comunicat catre Dvs. in termen de maximum 10 zile lucratoare de la data depunerii documentatiei complete.</b></p> <p>In vederea intocmirii graficului de plata, va rugam sa completati:</p> <p style="text-align: center;"><b>! Valoare dorita rata lunara (minimum 500lei/rata lunara) - _____.</b></p> <p>→ <b>Beneficiarii aflati in plata esalonata au dreptul, pe tot parcursul derularii platilor, sa solicite modificarea tipului de plata (din plata esalonata in plata unica), valorii ratei si a modalitatii de plata.</b></p> <p>→ <b>Solicitarile de modificare vor fi insotite de cerere scrisa, act de identitate valabil la data depunerii cererii, procura speciala si autentica (in cazul mandatarului), document eliberat de institutia bancara care atesta ca titularul este beneficiarul - pentru plata prin virament bancar.</b></p> <p>→ <b>In cazul solicitarilor de modificare Administratorul va transmite un nou grafic de plata in termen de 10 zile lucratoare de la data solicitarii.</b></p> <p>→ <b>Efectele modificarilor intra in vigoare incepand cu luna urmatoare depunerii cererii.</b></p> <p>Comisioanele bancare pentru efectuarea viramentelor catre solicitanti, impozitele si/sau taxele datorate conform legislatiei fiscale in vigoare la momentul efectuării platii sau, dupa caz, taxele postale, vor fi suportate de solicitant prin deducerea acestora din suma aferenta platii unice / sumele aferente ratelor lunare.</p>

**IV. MODALITATE PLATA:**

**Plata contravalorii activului personal se face exclusiv catre participant direct (nu in contul sau la adresa altei persoane).  
Reprezentarea este permisa numai pentru depunerea cererii si a documentelor insotitoare, conform Normei A.S.F. nr. 27/2017.**

<input type="checkbox"/> <b>Virament bancar</b>	IBAN: _____
	TITULAR: _____
<input type="checkbox"/> <b>Mandat postal</b>	la adresa de domiciliu inregistrata in actul de identitate valabil.

## F.P.A.P. ARIPI

## V. DOCUMENTE JUSTIFICATIVE:

! In cazul in care va prezentati cu documentele in original si copiile acestora la sediul Societatii din **Piata Charles de Gaulle, Nr. 15, Et. 6, Sector 1, Bucuresti, Cod Postal 011857** – copiile documentelor originale vor fi certificate de un reprezentat al GENERALI S.A.F.P.P. S.A., dupa o verificare in prealabil a documentelor originale.

! In cazul transmiterii documentelor prin intermediul serviciilor postale/de curierat acestea se vor transmite conform coloanei de mai jos cu denumirea "Transmitere postala":

Documente obligatorii – toate documentele de mai jos sunt necesare pentru acordarea drepturilor banesti:	Forma depunere documente	
	Depunere: Prezentare la sediu	Depunere: Transmitere postala
<input type="checkbox"/> Cerere scrisa prin care se solicita plata drepturilor cuvenite	Original	Original
<input type="checkbox"/> Decizie administrativa valabila privind acordarea/recalcularea/revizuirea pensiei de invaliditate, dupa caz, respectiv a unei categorii similare de pensie	Original	Legalizat
<input type="checkbox"/> Decizie medicala privind capacitatea de munca, decizie care contine referiri cu privire la caracterul nerevizuibil, conform Legii pensiilor publice, sau legilor care reglementeaza pensiile altor sisteme, dupa caz.	Original	Legalizat
<input type="checkbox"/> Act de identitate valabil la data depunerii cererii	Original	Copie
<input type="checkbox"/> Certificatul de incadrare in grad de handicap grav sau accentuat eliberat de comisiile teritoriale de evaluare a persoanelor adulte cu handicap sau <input type="checkbox"/> Declaratie pe propria raspundere privind faptul ca nu detineti acest certificat, dupa caz	Original Original	Legalizat Original
Documente incidente dupa caz – documentele de mai jos sunt necesare in functie de particularitatile fiecarui dosar:	Forma depunere documente	
	Depunere: Prezentare la sediu	Depunere: Transmitere postala
<input type="checkbox"/> Document eliberat de institutia bancara care atesta ca titularul este participantul (pentru plata prin virament bancar)	Original	Copie
<input type="checkbox"/> Procura speciala si autentica, in cazul mandatarului	Original	Legalizat
<input type="checkbox"/> Act de identitate valabil mandatar/reprezentant legal, in cazul reprezentarii	Original	Copie
<input type="checkbox"/> Dispozitie instituire curatela/incuviintare Autoritate Tutelara	Original	Legalizat

! In situatia in care documentele depuse sunt incomplete, ilizibile, se constata depunerea acestora intr-o forma necorespunzatoare, lipsa unor documente, se va solicita participantului sau mandatarului completarea ori inlocuirea acestora, dupa caz, solicitarea conducand la intreruperea termenului de plata, un nou termen incepand sa curga de la data depunerii documentatiei complete.

! In masura in care documentele sunt conforme cu legislatia in vigoare, se procedeaza la plata drepturilor acumulate conform optiunii de plata.

**Dupa colectarea tuturor documentelor necesare, plata sumelor de bani cuvenite se va efectua:**

- pentru optiunea de plata unica - in termen de **30 zile calendaristice** de la data primirii ultimului act conform din cele solicitate.
- pentru optiunea de plata esalonata - potrivit graficului stabilit de Administrator – **in data de 10 ale lunii.**

## VI. INFORMARE PLATA – adresa la care va fi transmisa informarea cu privire la efectuarea platii:

<input type="checkbox"/> Adresa de domiciliu - adresa din actul de identitate valabil depus la dosar	<input type="checkbox"/> Adresa de e-mail personala: _____
<input type="checkbox"/> Adresa de corespondenta:	

**Nota:** Prezenta notificare a fost primita impreuna cu **PROCEDURA DE CONSTITUIRE A DOSARULUI – PENSIONARE PENTRU INVALIDITATE** si "Informarea privind regimul fiscal" de care am luat la cunostinta.

Data

Nume, Prenume

Semnatura

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_