

F.P.A.P. ARIPI

TRANSFER LA FONDUL DE PENSII ADMINISTRAT PRIVAT ARIPI

Subsemnatul/a,,
 Posesor al CI/BI: Serie: Nr.: Eliberat de:
 la data:/...../....., avand CNP:

Adresa de domiciliu:

Str. Nr.: Bl. Sc. Ap. Sector:
 Mun./Oras Com./Sat Judet

Adresa de corespondenta:

Str. Nr.: Bl. Sc. Ap. Sector:
 Mun./Oras Com./Sat Judet

Date de contact:

Nr. de telefon Adresa e-mail

Avand calitatea de participant la Fondul de Pensii Administrat Privat:

administrat de:

SOLICIT

transferul activului personal net, calculat in conformitate cu dispozitiile legale, catre Fondul de Pensii Administrat Privat ARIPI administrat de Generali Societate de Administrare a Fondurilor de Pensii Private S.A..

Prezentul document este completat in vederea:

- Transferului valorii activului personal net de la un administrator la altul.
 Comasarii conturilor la unul dintre fondurile la care am fost validat
 Altele:

Am luat la cunostinta prevederile Legii nr. 411/2004 privind fondurile de pensii administrate privat, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare si ale normelor de aplicare emise de Autoritatea de Supraveghere Financiara, potrivit carora, in cazul transferului la un alt fond de pensii, mai devreme de 2 ani de la data validarii ca participant, se va percepe o penalitate de transfer de maximum 5% din valoarea activului personal net care se transfera, conform prospectului schemei de pensii al fondului.

Anexat transmit urmatoarele documente:

I. Copia Actului Individual de Aderare

Serie: Numar: din data de/...../.....

II. Copie CI/BI valabil la data prezentei, semnata in original pentru conformitate.

Serie: Numar:

Data**Nume, Prenume (in clar)****Semnatura**