

**CERERE DE REVENDICARE A ACTIVULUI PERSONAL NET  
 IN CAZ DE INVALIDITATE A PARTICIPANTULUI  
 Fondul de Pensii Facultative Pensia Mea**  
*(a se vedea informațiile suplimentare din pagina 3)*

**1. DATE PARTICIPANT**

Nume și prenume			
CNP		Număr act de aderare	
Adresa de corespondență			
Telefon		Adresă e-mail	

**2. DATE MANDATAR CE ÎNAINTEAZĂ REVENDICAREA ÎN NUMELE PARTICIPANTULUI (dacă este cazul)**

Nume și prenume			
CNP			
Adresa de corespondență			
Telefon		Adresă e-mail	

**3. MODALITATEA DE PLĂTĂ - este obligatorie alegerea modalității de plată (plată unică, sau plată eșalonată):**
 **UNICĂ**
*sau*
 **EȘALONATĂ**  număr tranșe lunare (maxim 60 de tranșe)

 Transfer în cont bancar (se atașează o copie a unui extras de cont din care să reiasă clar numărul de cont IBAN și titularul – acesta trebuie să fie întotdeauna participantul)

 Prin mandat poștal (este transmis întotdeauna la adresa din BI/CI a participantului)

 În situația în care activul revendicat este supus aplicării cotei de CASS (în cuantum 10% din valoarea care depășește 4000 RON), declar că aceasta este Casa de Asigurări de Sănătate la care sunt asigurat \_\_\_\_\_

**Prezenta cerere este completată și semnată pe proprie răspundere, cunoscând că declarațiile false sau omisiuni ale unor fapte sunt pedepsite conform legii. Prin semnarea acestei cereri declar că am luat la cunoștință conținutul "Notei de informare privind protecția datelor cu caracter personal" de pe verso.**

Semnătură participant / mandatar:		Data:
-----------------------------------	--	-------

## Notă de informare privind prelucrarea și protecția datelor cu caracter personal

BT Pensii Societate de Administrare a Fondurilor de Pensii Facultative S.A, în calitate de administrator al Fondului de Pensii Facultative Pensia Mea vă informează prin prezenta că acționează ca operator de date cu caracter personal în vederea îndeplinirii intereselor legitime care rezultă din desfășurarea obiectului său de activitate, conform legii 204/2006, și în acest scop vă colectează și prelucrează datele cu caracter personal, precum: *numele și prenumele, adresa de domiciliu și/sau de corespondență, data și locul nașterii, vârsta, sexul, codul numeric personal, semnatura, situația financiară, numărul de telefon, datele privind actul de identitate, datele privind actele de stare civilă, date despre angajator, date privind contul bancar, cetățenia, date privind starea civilă, identificatori online, adresa IP*, precum și alte informații care provin din documente cum sunt: *certIFICATE DE ÎNCADRARE ÎN GRAD DE HANDICAP, DECIZII MEDICALE PRIVIND CAPACITATEA DE MUNCĂ, HOTĂRÂRI ALE UNOR INSTANȚE JUDECĂTOREȘTI, CERTIFICATE DE MOȘTENITOR, ÎMPUTERNICIȚI, BENEFICIARI REALI*, după caz.

Scopul prelucrării datelor cu caracter personal este, în baza legislației aplicabile, conformarea cu obligațiile legale si/sau contractuale - administrarea pensiei facultative, combaterea finanțării actelor de terorism, supravegherea punerii în aplicare a sancțiunilor internaționale, respectarea obligațiilor legale conform legislației în vigoare (ex. obligații fiscale, contabile, de administrare, de arhivare). Trimiterea de informații referitoare la produsele, activitățile și evenimentele BT Pensii SAFPF S.A, în scop de marketing direct și publicitate, se va face în baza consimțământului acordat de dumneavoastră.

Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate pe parcursul derulării relației contractuale cu dumneavoastră și sunt păstrate și arhivate conform termenelor de prescripție și reglementărilor legale.

În vederea îndeplinirii obligațiilor legale, parte din datele dumneavoastră cu caracter personal pot fi comunicate unor terți, precum bănci de depozitare, Autoritatea de Supraveghere Financiară, ANAF, DEPABD, BNR, INS, autorități judecătorești, organe de poliție, cabinete notariale, auditori, alți administratori de pensii, angajator, agenți de marketing, alte bănci, entități ce acționează în numele BT Pensii SAFPF, ca urmare a încheierii unui contract, în vederea îndeplinirii obligațiilor legale, companiilor din grupul din care face parte BT Pensii SAFPF. BT Pensii SAFPF nu transferă datele dumneavoastră cu caracter personal către țări din afara Spațiului Economic European sau către organizații internaționale. BT Pensii SAFPF nu prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal ca parte a unui proces decizional automatizat incluzând crearea de profiluri.

Potrivit Regulamentului(UE) 2016/679 și legislației incidente prelucrării datelor cu caracter personal, beneficiați de următoarele drepturi: dreptul la informare, dreptul de acces, dreptul la rectificare, dreptul la ștergerea datelor - în măsura în care sunt îndeplinite condițiile prevăzute de lege, dreptul la restricționarea prelucrării, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul la opoziție, dreptul de a nu face obiectul unor decizii bazate exclusiv pe prelucrarea automată, inclusiv crearea de profiluri, și dreptul de a vă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal în măsura în care considerați necesar.

Vă puteți exercita aceste drepturi, printr-o cerere adresată BT Pensii SAFPF S.A., către Ofiterul de protecție date (DPO), prin transmiterea unui e-mail la adresa: [dpo@BTpensii.ro](mailto:dpo@BTpensii.ro). Informații detaliate despre prelucrarea datelor cu caracter personal găsești pe site-ul BT Pensii SAFPF S.A., [www.btpensii.ro](http://www.btpensii.ro).

Am luat la cunoștință informațiile comunicate mai sus cu privire la prelucrarea datelor mele cu caracter personal, în condițiile prevăzute de Regulamentul General privind Protecția Datelor (UE) nr. 679/2016 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date și

**Îmi dau consimțământul** /  **Nu îmi dau consimțământul** ca BT Pensii SAFPF S.A. să prelucreze datele mele cu caracter personal, în scopul de a primi, direct de la Operator sau prin intermediul unor terți, informații despre produse, servicii și activități ale Operatorului și/sau ale partenerilor săi precum și în scopul de a primi direct de la operator informații referitoare la produsele societăților din grup. Refuzul de a oferi consimțământul atrage imposibilitatea BT Pensii SAFPF S.A. de a vă transmite informații despre produse, servicii și activități ale Operatorului și/sau ale partenerilor săi, precum și ale societăților din grup. Consimțământul poate fi retras oricând printr-o cerere adresată BT Pensii SAFPF S.A., către Ofiterul de protecție date (DPO), prin transmiterea unui e-mail la adresa: [dpo@btpensii.ro](mailto:dpo@btpensii.ro).

<b>Nume și prenume:</b>		<b>Semnătură:</b>
<b>CNP:</b>		<b>Data:</b>

## Ghid de întocmire a dosarului de revendicare a activului personal net în caz de invaliditate a participantului

Pentru a veni în sprijinul dumneavoastră în ce privește demersurile pentru intrarea în posesia drepturilor ce vi se cuvin în calitate de participant, aveți mai jos câteva informații asupra documentelor necesare pentru efectuarea plății (conform Normei nr. 28/2017 privind utilizarea activului personal net al participantului la un fond de pensii facultative, precum și a legislației în vigoare privind aplicarea taxelor și impozitelor fiscale conform Codului Fiscal al României):

### 1. Cererea de revendicare

- Această **cerere (față-verso) trebuie completată și semnată în original** de către participant. Cererea și documentele ce o însoțesc se depun după împlinirea de către participant a vârstei de 60 de ani.
- Dacă a fost desemnat un mandatar care să acționeze în numele participantului cererea trebuie completată și semnată în original de mandatar (vezi mai jos precizările privind procura pentru mandatar).
- Adresa menționată în secțiunea "**Adresa de corespondență**" va fi folosită de BT Pensii Societate de Administrare a Fondurilor de Pensii Facultative SA ca mijloc de comunicare scrisă, conform prevederilor legale – dacă aceasta diferă de cea din actul de identitate vă rugăm să ne transmiteți adresa completă și corectă.
- Momentan este posibilă doar trimiterea de corespondență scrisă către adrese de pe teritoriul României.
- **Este necesar să alegeți una dintre opțiunile de plată** a activului net acumulat: sub forma **unei plăți unice**, sau sub formă de **plăți eşalonate**. În cazul plăților eşalonate, se poate opta pentru maximum 60 de tranșe, valoarea minimă a unei tranșe fiind de 500 de lei.
- Este necesar să optați pentru una din **modalitățile de achitare** a plății unice, respectiv a plăților eşalonate a activului net personal acumulat:
  - Prin **transfer bancar** – vă rugăm atașați o copie simplă a extrasului de cont din care să reiasă **numărul de cont IBAN și titularul de cont** care trebuie să fie **întotdeauna participantul**.
  - Prin **mandat poștal** – mandatul poștal se va transmite doar la adresa din actul de identitate al participantului.

### 2. Decizia administrativă valabilă privind acordarea/recalcularea/revizuirea pensiei de invaliditate, după caz, respectiv a unei categorii similare de pensie în original și copie (dacă vă prezentați personal la sediul BT Pensii) sau o copie legalizată a acesteia (dacă o transmiteți prin intermediul serviciilor poștale sau similare).

Pentru a putea intra în posesia contravalorii activului personal, încadrarea trebuie să fie în gradul I sau în gradul II de invaliditate, cu mențiunea „nerevizuibil prin afecțiune” sau „nerevizuibil” conform Legii pensiilor publice, după caz.

### 3. Decizia medicală privind capacitatea de muncă, decizie care face referiri cu privire la caracterul nerevizuibil, conform Legii pensiilor publice sau legilor care reglementează pensiile altor sisteme, după caz în original și copie (dacă vă prezentați personal la sediul BT Pensii) sau o copie legalizată a acesteia (dacă o transmiteți prin intermediul serviciilor poștale sau similare).

### 4. Certificatul de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat în original și în copie (dacă vă prezentați personal la sediul BT Pensii) sau o copie legalizată a acesteia (dacă o transmiteți prin intermediul serviciilor poștale sau similare).

Dacă nu este cazul – se trimite o declarație pe propria răspundere cum că nu dețineți acest certificat. Acest document este necesar pentru a stabili dacă trebuie reținut sau nu impozitul aplicat veniturilor din pensii (conform Codului fiscal în vigoare persoanele încadrate în grad de handicap grav sau accentuat având scutire).

### 5. CI (dacă vă prezentați personal la sediul BT Pensii) sau o copie simplă CI (dacă o transmiteți prin intermediul serviciilor poștale sau similare), valabila la data depunerii cererii

Dacă participantul este reprezentat de un mandatar – este necesară și pentru acesta copia simplă a BI / CI valabil la data depunerii cererii.

### 6. Procură specială și autentică pentru mandatar (numai dacă este cazul)

Această procură în original este necesară atunci când participantul desemnează un mandatar pentru a întreprinde demersurile privind revendicarea activului personal net deținut la fondul administrat de BT Pensii SAFPF SA. Conform Normei nr. 28/2017 cu modificările și completările ulterioare este permisă reprezentarea prin mandatar doar pentru depunerea documentelor necesare, plata activului net convenit participantului fiind făcută doar către acesta.

**Transmiterea documentelor:** Vă rugăm să trimiteți documentele de mai sus la adresa BT Pensii Societate de Administrare a Fondurilor de Pensii Facultative SA - Str. Buzești nr. 75-77, etaj 10, Biroul nr. 2, Sector 1, București, România.

Pentru detalii suplimentare nu ezitați să ne contactați la numărul de telefon **021 203.84.00** (între orele 9:00 și 17:30) sau la adresa de e-mail [contact@btpensii.ro](mailto:contact@btpensii.ro). Pentru detalii cu privire la cadrul legal aplicabil pentru revendicarea activului personal net la un fond de pensii facultative, vă rugăm să consultați site-ul nostru [www.btpensii.ro](http://www.btpensii.ro) la secțiunea „Informații Utile”, „Revendicarea activului personal”.