

**CERERE DE REVENDICARE A ACTIVULUI PERSONAL NET
 ÎN CAZ DE DECES AL 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	

2. DATE MOȘTENITOR AL PARTICIPANTULUI DECEDAT

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

3. DATE CURATOR (se completează în cazul moștenitorilor minori) / DATE MANDATAR

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

3. MODALITATEA DE PLATĂ - 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 moștenitorul, chiar și când acesta este minor)
- Prin mandat poștal (este transmis întotdeauna la adresa din BI/CI a participantului)
- Declar că dețin un certificat de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat valabil la data depunerii cererii. În acest sens voi atașa o copie legalizată la prezenta cerere pentru a putea fi scutit de impozit.
- 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 _____

**Declar că din cunoștințele mele, la data semnării prezentei, moștenirea nu face obiectul niciunul litigiu.
 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 moștenitor / 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 ÎNSTANȚE JUDECĂTOREȘTI, CERTIFICATE DE MOȘTENITOR, ÎMPUTERNICIȚI, BENEFICIARI REALI*, după caz.

Scopul prelucrării datelor cu caracter personal este, în baza legislației aplicabile, conformarea cu obligațiile legale și/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).

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.

Informații detaliate despre prelucrarea datelor cu caracter personal găesc pe site-ul BT Pensii SAFPF S.A., www.btpensii.ro.

Ghid de întocmire a dosarului de revendicare a activului personal net în caz de deces al participantului

Societatea noastră își exprimă regretul pentru pierderea suferită de familia dumeavoastră.

Pentru a veni în sprijinul dumeavoastră în ce privește demersurile pentru intrarea în posesia drepturilor ce vi se cuvin în calitate de moștenitor găsiți mai jos lista documentelor necesare pentru efectuarea plății (conform Normei nr. 28/2017 cu modificările și completările ulterioare):

- 1. Cererea de revendicare (față-verso)** trebuie completată în întregime și semnată în original de fiecare moștenitor în parte.
 - Când un moștenitor este minor cererea de revendicare trebuie completată și semnată de către ocrotitorul legal sau de către curatorul desemnat special în acest sens. Beneficiarii minori cu capacitatea de exercitiu restransă semnează cererea împreună cu ocrotitorul legal sau curatorul, după caz.
 - Când un moștenitor a desemnat un mandatar să îl reprezinte în acest demers, atunci cererea este 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 ca mijloc de comunicare scrisă – 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 eșalonate**. În cazul plăților eșalonate, 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 eșalonate a activului net personal acumulat:
 - Prin **transfer bancar** – dacă se optează pentru această modalitate vă rugăm atașați o copie simplă a extrasului de cont din care să reiasă numărul de cont IBAN și titularul. Titularul de cont trebuie să fie întotdeauna moștenitorul chiar și când acesta este minor.
 - Prin **mandat poștal** – dacă se optează pentru această modalitate mandatul poștal va fi transmis doar la adresa din actul de identitate al moștenitorului. În cazul moștenitorilor minori – va fi transmis la adresa de domiciliu a minorului.

2. Certificatul de moștenitor/legatar, certificatul de moștenitor suplimentar, actul de partaj voluntar, după caz, sau hotărârea judecătorească definitivă, după caz, din care să rezulte calitatea de moștenitor/legatar și cota-parte convenită din activul personal net al participantului decedat în original și în copie (dacă prezentați documentele personal la sediul BT Pensii) **sau o copie legalizată a acestuia** (dacă îl transmiteți prin intermediul serviciilor poștale sau similare).

La masa succesorală trebuie să figureze activul personal net aferent contului de pensie deținut de defunct. Se trimite câte un exemplar al acestui document pentru fiecare moștenitor în parte.

3. O copie a deciziei de instituire a curatelei (dacă este cazul) în original în original și în copie (dacă prezentați documentele personal la sediul BT Pensii) **sau o copie legalizată a acestuia** (dacă îl transmiteți prin intermediul serviciilor poștale sau similare).

Acest act este necesar atunci când există moștenitori minori. La acest act se anexează o copie a actului de identitate al curatorului desemnat.

4. Certificatul de deces în copie

5. Copia CI / BI (moștenitori cu vârsta peste 14 ani) sau a certificatului de naștere (moștenitori cu vârsta sub 14 ani), valabil la data depunerii cererii.

Pentru moștenitorii reprezentați de un mandatar – este necesară și pentru acesta din urmă copia simplă a CI / BI valabil la data depunerii cererii.

6. Procură specială și autentică pentru mandatar (dacă este cazul) în original dacă prezentați documentele personal la sediul BT Pensii **sau în copie legalizată** (dacă o transmiteți prin intermediul serviciilor poștale sau similare)

Această procură legalizată este necesară atunci când moștenitorul desemnează un mandatar pentru a întreprinde demersurile privind revendicarea cotei părți convenite din activul personal net deținut de defunct la fondul administrat de BT Pensii Societate de Administrare a Fondurilor de Pensii Facultative SA. Conform Normei nr. 28/2017 cu modificările și completările ulterioare este permisă reprezentarea prin mandatar doar pentru depunerea documentelor necesare, plata cotei părți convenite moștenitorului 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 5, Sector 1, București 011013, România.

Pentru a afla valoarea activului net al participantului decedat (informație necesară în redactarea certificatului de moștenitor) este necesară trimiterea unei solicitări făcută către Societatea noastră de **biroul notarial care se ocupă de dezbateră succesiunii** de pe urma participantului defunct sub forma unei **cereri olografe/scrisă la calculator, semnată și ștampilată de biroul respectiv**, care să conțină ca date obligatorii: nume/prenume/CNP participant decedat și scopul solicitării.

Vă aducem la cunoștință că, în conformitate cu prevederile legale, **termenul de prescripție a dreptului de a cere plata** contravalorii activului personal net al participantului decedat începe să curgă **de la data decesului sau de la data rămânerii definitive a hotărârii judecătorești declarative a decesului. Conform legislației în vigoare, termenul general de prescripție este de 3 ani.**

*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. 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 la secțiunea „Informații Utile”, „Revendicarea activului personal”.*