CASA DE PENSII A NOTARILOR PUBLICI DIN ROMÂNIA
CPNPR

Anexa nr. 1
la Procedura de acordare a pensiei de urmaș

Nr. înreg. |_|_|_|_| din |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

Se aprobă,
DIRECTOR GENERAL,

CERERE PENTRU ACORDAREA PENSIEI DE URMAȘ

Către
Casa de Pensii a Notarilor Publici din România

Subsemnatul(a) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| în calitate de soț supraviețuitor/fiu/fiică/tutore/curator, cu codul numeric personal (CNP) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, domiciliat(ă) în |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, str. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nr. |_|_|_|, bl. |_|_|_|, sc. |_|, et. |_|_|, ap. |_|_|_|, judeţul (sectorul) |_|_|, posesor al B.I./C.I. seria |_|_| nr. |_|_|_|_|_|_|, eliberat de |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, în baza prezentei cereri şi a actelor anexate, vă solicit să aprobaţi acordarea pensiei de urmaș după susținătorul |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, decedat la data de |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|, în calitate de asigurat/pensionar având CPas |_|_|_|_|_|_| / Dosar pensie nr. |_|_|_|_|_|_|, pentru titularii (numele și calitatea):

1. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
2. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
3. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Odată cu prezenta cerere, depun şi următoarele acte:

a) actele de stare civilă ale solicitantului (buletin/carte de identitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie) – copii conform cu originalul;
b) extras de cont;
c) certificat de deces – copie conform cu originalul;
d) decizie medicală de încadrare în grad de invaliditate/certificatul de încadrare în grad de handicap (în cazul urmașilor copii încadrați medical);
e) adeverință de studii (elevi sau studenți între 18-26 ani).

În susţinerea cererii mele, declar pe propria răspundere că sunt de acord cu compensarea eventualelor obligații restante ale asiguratului către Casa de Pensii a Notarilor Publici din România.

Prin semnarea prezentei Cereri, sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în scopul plății prestațiilor de asigurări sociale acordate în cadrul sistemului propriu de pensii al notarilor publici din România.

Declar că pot fi contactat de către Casa de pensii la nr. de telefon: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| sau la adresa de email: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|.

DATA,
|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

SEMNĂTURA,