Uniunea Națională a Notarilor Publici din România
CASA DE PENSII A NOTARILOR PUBLICI DIN ROMÂNIA
București, Str. General Berthelot nr. 41, Sector 1
Telefon: 031 425 37 12 | Fax: 031 425 37 32
E-mail: office@pensiinotari.ro | www.pensiinotari.ro

DECLARAȚIE INDIVIDUALĂ DE ASIGURARE

Nr. |_|_|_|_|_| din ziua |_|_|, luna |_|_|, anul |_|_|_|_|

1. Numele și prenumele asiguratului:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2. Codul personal de asigurări sociale: |_|_|_|_|_|_|

3. Adresa de corespondență aleasă:

3.1 Adresa de domiciliu:

Domiciliat(ă) în localitatea: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Str. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nr. |_|_|_|_|, bl. |_|_|_|_|, sc. |_|_|_|_|, et. |_|_|, ap. |_|_|_|_|,

Codul poștal: |_|_|_|_|_|_|_|_|,

Judetul: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, sectorul: |_|_|

Telefon: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,

Adresa de e-mail: ....

3.2 Sediul biroului notarial:

Denumirea biroului notarial: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cu sediul în localitatea: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Str. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nr. |_|_|_|_|, bl. |_|_|_|_|, sc. |_|_|_|_|, et. |_|_|, ap. |_|_|_|_|,

Codul poștal: |_|_|_|_|_|_|_|_|,

Judetul: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, sectorul: |_|_|,

Telefon: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,

Adresa de e-mail: ....

4. Actul de identitate: BI/CI seria: |_|_|_| nr. |_|_|_|_|_|_|

5. Venitul lunar asigurat pentru care optează asiguratul*) este de:

|_|_|_|_| lei (in cifre) ..... (în litere)

6. Cota contribuției individuale este de 20 % din venitul lunar asigurat.

7. Termenul de plată pentru contribuția invididuală este lunar, până la data de 25 a lunii următoare celei pentru care se datorează plata.

8. Contul bancar - Contribuția individuală se plătește în unul din următoarele conturi ale Casei de Pensii a Notarilor Publici din România:

8.1 Cont nr. **RO34RZBR0000060016241558**

deschis la Raiffeisen Bank, Agenția Știrbei Vodă;

8.2 Cont nr. **RO15BTRLRONCRT0230306002**,

deschis la Banca Transilvania, Agenția Știrbei Vodă;

8.3 Cont nr. **RO73CECEB31844RON3509523**,

deschis la CEC Bank, București, Agenția Victoria;

8.4 Cont nr. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,

deschis la Banca ....., Sucursala .....

9. Declarația asiguratului:

- declar pe propria răspundere că datele de mai sus corespund realității; mă oblig să înștiințez Casa de pensii despre orice modificări survenite în termenii declarației în termen de 15 zile de la data survenirii modificării;

- cunosc obligativitatea virării contribuției individuale la termenul stabilit prin prezenta declarație, în caz contrar urmând să achit dobânzile și penalitățile de întârziere, conform art. 63 din Legea nr. 39/2020 privind sistemul de pensii și alte drepturi de asigurări sociale al notarilor publici din România, respectiv art. 40 din Statutul Casei de Pensii a Notarilor Publici din România, aprobat prin Hotărârea Consiliului Uniunii Naționale a Notarilor Publici din România nr. 61/2020;

- prin semnarea prezentei declarații sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în scopul asigurării la sistemul propriu de pensii al notarilor publici din România.

ASIGURAT,	**ASIGURĂTOR,**
Semnătura și ștampila	Luat în evidență,
Notar public	.....

Data .....

_____

***)** Venitul lunar asigurat trebuie să se încadreze în una dintre tranșele de venit asigurat prevăzute la art. 28 - 30 din Statutul Casei de Pensii a Notarilor Publici din România, aprobat prin Hotărârea Consiliului Uniunii Naționale a Notarilor Publici din România nr. 61/2020.