

**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 individuală 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. **RO55RNCB0074175358330002**,

**deschis la Banca Comercială Română;**

8.2 Cont nr. **RO15BTRLRONCRT0230306002**,

**deschis la Banca Transilvania, Agenția Știrbei Vodă;**

8.3 Cont nr. **RO34RZBR0000060016241558**,

**deschis la Raiffeisen Bank, Agenția Știrbei Vodă;**

8.4 Cont nr. **RO73CECEB31844RON3509523**,

**deschis la CEC Bank, Agenția Victoria.**

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,**

Semnătura și ștampila

Notar public \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**ASIGURĂTOR,**

Luat în evidență,

\_\_\_\_\_

\*) 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.