

**Bancpost**

Fond de Pensii

spatiu pentru
cod de bare**ACT INDIVIDUAL DE ADERARE**

Număr act de aderare:

Nr. decizie de autorizare ca administrator:

Nr. decizie de autorizare a prospectului schemei de pensii private:

Nr. decizie de autorizare a fondului de pensii administrat privat:

Date privind Participantul la Fondul de Pensii Private:

Nume:
 Prenume:
 CNP: B.I./C.I. Serie: Nr.:
 Data nașterii: (zz / ll / aaaa)

Adresa de domiciliu:

Localitate:
 Județ/Sector:
 Stradă: Nr.:
 Bl.: Sc.: Et.: Ap.: Cod poștal:

Adresa de corespondență:

Localitate:
 Județ/Sector:
 Stradă: Nr.:
 Bl.: Sc.: Et.: Ap.: Cod poștal:
 Telefon: Mobil:
 E-mail:

Denumirea fondului de pensii administrat privat: **BANCPOST FOND DE PENSII ADMINISTRAT PRIVAT**
 Administrat de: **S.C. BANCPOST FOND DE PENSII S.A.**

Date privind Angajatorul:

Denumirea angajatorului:
 CUI:

Conform prevederilor Legii nr. 411/2004 privind fondurile de pensii administrate privat, cu modificările și completările ulterioare, "administratorului, agentului de marketing și persoanelor afiliate acestora le este interzis:

- a. să ofere beneficii colaterale în scopul de a convinge o persoană să adere la un fond de pensii sau să rămână participant la acesta;
- b. să acorde foloase pentru facilitarea aderării potențialilor participanți."

Declarația participantului:

Declar pe proprie răspundere că nu am semnat un alt act individual de aderare la un fond de pensii administrat privat.

Am luat la cunoștință de prevederile prospectului schemei de pensii private și sunt de acord să fiu parte la contractul de societate civilă la contractul de administrare al fondului de pensii **BANCPOST FOND DE PENSII**.

Am luat la cunoștință de toate informațiile prevăzute la art. 12 din Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date. Cunosc drepturile ce îmi sunt conferite de Legea 677/ 2001, inclusiv dreptul de acces, de intervenție și de opoziție.

ADMINISTRATOR

Reprezentant legal: _____
 Broker de pensii private _____
 Nume și prenume Agent: _____

Nr. de Registru Agent:

Semnătură Agent:

PARTICIPANT

(nume și prenume)

Semnătură Participant:

Data: Z Z L L A A A A