

Nr. din

CERERE
privind schimbarea modalității de plată a pensiei/indemnizației/pensiei de serviciu

Către

Casa Teritorială de Pensii

Subsemnatul(a),, având codul numeric personal, domiciliat(ă) în localitatea, str. nr., bl., sc., et., ap., județul/sectorul, posesor/posesoare al/a actului de identitate seria nr., eliberat de la data de, număr de telefon, adresă de e-mail, în baza prevederilor art. 96 din Legea 360/2023 privind sistemul public de pensii *solicit plata drepturilor* cuvenite în dosarul/dosarele nr. /..... /.....

☐ la domiciliul/reședința din localitatea, str. nr., bl., sc., et., ap., județul/sectorul

☐ în cont curent/cont de card nr. deschis la

☐ la sediul instituției din localitatea, str. nr., bl., sc., et., ap., județul/sectorul în cazul pensionarilor prevăzuți la art. 96 alin.14 din Legea 360/2023;

În acest scop anexez o copie a următoarele documente:

- act identitate
- documentul de informare/plată
- extras de cont
- altele

Declar că îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor, în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) [2016/679](#) al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei [95/46/CE](#) (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data

.....

Semnătura

.....