

## CERERE DE REVENDICARE în cazul DECESULUI participantului la fond

### 1. DATELE PARTICIPANTULUI DECEDAT

NUME / PRENUME	
CNP	
DATA DECES	__ / __ / _____

### 2. DATELE MOȘTENITORULUI

NUME / PRENUME			
CNP			
ADRESA DE CORESPONDENȚĂ	TELEFON	Fix:	Mobil:
ADRESĂ DE E-MAIL			
DECLARAȚIA MOȘTENITORULUI privind apartenența la un fond de pensii administrat privat	Declar ca sunt participant la un fond de pensii administrat privat: <input type="checkbox"/> DA* – La Fondul de Pensii Administrat Privat _____ <input type="checkbox"/> NU		
	* Dacă DA, conform legii, suma cuvenită va fi transferată în contul său de pensie de la fondul de pensii administrat privat la care are calitatea de participant. Metropolitan Life S.A.F.P.A.P. S.A. are obligația legală de a verifica apartenența moștenitorului la un fond de pensii administrat privat, prin schimbul de informații cu Administratorii de fonduri de pensii administrate privat.		

Doresc transmiterea scrisorii de informare anuală:

Prin poștă, la adresa de corespondență

Electronic, la adresa de email comunicată

### 3. DATELE PĂRINTELUI SUPRAVIEȚUITOR /TUTORELUI (pentru moștenitorii minori) MANDATARULUI ce înaintează revendicarea în numele moștenitorului major

NUME / PRENUME			
CNP			
ADRESA DE CORESPONDENȚĂ	TELEFON	Fix:	Mobil:

\*Prezentul exemplar este valabil doar dacă este completat integral (ambele pagini – 1 și 2)

**SECȚIUNILE 4, 5, 6 - se completează doar dacă moștenitorul NU este participant la un fond de pensii administrat privat - pensia privată obligatorie Pilonul 2**

#### 4. TIP PLATĂ

<b>PLATĂ UNICĂ*</b>	<input type="checkbox"/>	Plata sumei convenită va fi efectuată într-o singură tranșă;
<b>PLATĂ EȘALONATĂ*</b>	<input type="checkbox"/> Vă rugăm să completați: Numărul de scadențe (minim 2, maxim 60): _____ <b>sau</b> Valoarea sumei plătite (minim 500 RON): _____	Suma convenită va fi împărțită și plătită în mai multe tranșe, lunare, conform unui grafic de plată;

*\*Conform Legislației Fiscale în vigoare, veniturile lunare din pensii, sub plafonul impozabil de 2.000 RON, nu sunt impozitate.*

#### 5. MODALITATE DE PLATĂ

<b>TRANSFER ÎN CONT BANCAR *</b>	<input type="checkbox"/>	se atașează o copie a unui extras de cont din care să reiasă clar numărul de cont IBAN și titularul – titularul contului trebuie să fie întotdeauna moștenitorul
<b>MANDAT POȘTAL **</b>	<input type="checkbox"/>	care va fi transmis întotdeauna la adresa de domiciliu a moștenitorului

*\* Comisionul bancar va fi dedus din suma plătită (1,9 Lei pentru sumă <500 Lei; 2,8 Lei pentru sumă <50.000 Lei);*

*\*\* Tariful acestui serviciu poștal, perceput de Poșta Română, va fi dedus din suma plătită (tarifele variază în funcție de suma între 5 lei, pentru sumă <200 Lei, până la 15 Lei + 1% din sumă, pentru sumă >1.000 Lei; Exemplu: pentru 3.000 Lei sumă plătită, se va reține suma de 45 Lei).*

#### 6. DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

În conformitate cu prevederile Codului Fiscal în vigoare, veniturile din pensii realizate de către persoanele fizice cu handicap grav sau accentuat sunt scutite de la plata impozitului.

**Bifați (x) în căsuța de mai jos dacă DEȚINEȚI sau NU un certificat de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat:**

<input type="checkbox"/>	Declar că DEȚIN un certificat de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat, valabil la data depunerii cererii. În acest sens, voi atașa la prezenta cerere o copie LEGALIZATĂ a certificatului de handicap (GRAV sau ACCENTUAT) pentru a putea fi scutit de impozit.
<input type="checkbox"/>	NU detin un certificat de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat.

**Declarație cu privire la situația legală a moștenirii: declar că, din cunoștințele mele, la data semnării prezentei moștenirea nu face obiectul niciunui litigiu.** \_\_\_\_\_

#### Informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Administratorul este operatorul datelor cu caracter personal furnizate de dumneavoastră prin acest formular sau pe care le colectează despre dumneavoastră. Administratorul acordă o deosebită importanță confidențialității și securității datelor personale și se angajează să le protejeze. Mai multe informații puteți afla din Politica de prelucrare a datelor personale, disponibilă pe site-ul nostru [www.metropolitanlife.ro](http://www.metropolitanlife.ro) și la sediul Administratorului. De asemenea, vă putem pune la dispoziție un exemplar al acestei Politici, în mod gratuit, dacă ne transmiteți o solicitare în acest sens la adresa de email: [datapersonale@metropolitanlife.ro](mailto:datapersonale@metropolitanlife.ro) sau prin poștă la adresa: B-dul Lascăr Catargiu Nr. 47-53, clădirea Europe House, Unitatea 4B, Et. 4, Sector 1 București, Cod 010665.

**Prezenta cerere este completată și semnată pe proprie răspundere, cunoscând că declarațiile false sau omisiuni ale unor fapte sunt pedepsite conform legii.**

**Semnătură moștenitor / părinte supraviețuitor / tutore / mandatar (după caz):** \_\_\_\_\_

**Semnătură moștenitor minor cu vârsta peste 14 ani:** \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Anexă Cerere de Revendicare – Informații complete****✓ Informații referitoare la Moștenitor**

- **Dacă moștenitorul este minor, cu vârsta peste 14 ani**, va semna cererea de revendicare împreună cu reprezentantul legal al acestuia, cererea fiind procesată doar în situația în care are semnătura ambelor persoane (beneficiar minor cu vârsta peste 14 ani și reprezentantul legal al acestuia).
- **Dacă moștenitorul este minor, cu vârsta sub 14 ani**, cererea de revendicare trebuie completată și semnată în original de către reprezentantul legal al acestuia (părintele supraviețuitor / tutorele).
- **Dacă moștenitorul desemnează un mandatar** să îl reprezinte în acest demers, cererea este completată și semnată în original de mandatar (vezi mai jos precizările privind procura pentru mandatar).
- **Dacă moștenitorul este participant la un fond de pensii administrat privat (pensiile private obligatorii Pilonul 2)**, conform legii, cota parte ce i se cuvine din activul personal net al participantului decedat se transferă în contul său de pensie privată obligatorie – vă rugăm să furnizați detaliile necesare la Secțiunea 2 din Cerere.

**✓ Tip Plată – Unică sau Eșalonată**

- Doar dacă moștenitorul nu este participant la un fond de pensii administrat privat (pensiile private obligatorii Pilonul 2) poate opta pentru plata unică a cotei părți convenite sau plata eșalonată lunară.

În cazul în care optați pentru plata eșalonată, vă rugăm să completați în cererea de revendicare:

- numărul de scadențe (minim 2, maxim 60)
- **sau** valoarea lunară a sumei ce doriți să vă fie plătită (minimum 500 RON).

*Conform Legislației Fiscale în vigoare, veniturile lunare din pensii, sub plafonul impozabil de 2.000 RON, nu sunt impozitate.*

**✓ Modalitate Plată – Cont bancar sau Mandat Poștal**

- Doar dacă moștenitorul nu este participant la un fond de pensii administrat privat (pensiile private obligatorii Pilonul 2) poate opta la una dintre cele două modalități de plată:
  - **Transfer bancar** – Dacă bifați această variantă în Cererea de Revendicare - vă rugăm să atașați o copie a extrasului de cont din care să reiasă numărul de cont IBAN și titularul de cont (**titularul de cont trebuie să fie întotdeauna moștenitorul, chiar dacă acesta este minor**);
  - **Mandat poștal** – Dacă bifați această variantă în Cererea de Revendicare **mandatul poștal va fi transmis doar la adresa de domiciliu a moștenitorului.**

**Având în vedere detaliile de mai jos vă recomandăm să optați pentru plata prin transfer bancar!**

Comisionul bancar perceput pentru plata prin cont bancar va fi dedus din suma plătită - 1,9 Lei pentru sumă <500 Lei; 2,8 Lei pentru sumă <50.000 Lei);

Tarifal perceput de Poșta Română pentru plata prin Mandat Poștal, va fi dedus din suma plătită - tarifele variază în funcție de suma, între 5 lei, pentru sumă <200 Lei, până la 15 Lei + 1% din sumă, pentru sumă >1.000 Lei; Exemplu: pentru 3.000 Lei sumă plătită, se va reține suma de 45 Lei.

**✓ Declarație pe propria Răspundere privind încadrarea în grad de handicap grav sau accentuat**

- Această declarație este necesară pentru a stabili dacă trebuie reținut sau nu impozitul aplicat veniturilor din pensii (conform Codului Fiscal în vigoare persoanele încadrate în grad de handicap grav sau accentuat au scutire de la plata impozitului). În lipsa acestei declarații privind încadrarea în grad de handicap, veniturile moștenitorului legal vor fi impozitate.
- În cazul în care moștenitorul deține un certificat de încadrare în grad de handicap grav sau accentuat, acesta va prezenta o copie legalizată sau originalul. Pentru moștenitorii minori declarația este scrisă și semnată de reprezentantul legal (părintele sau cel desemnat de instanță).