**ANEXA Nr. 1**

Către,

CASA JUDEŢEANĂ DE PENSII …………………..............................................

**DECLARAŢIE  
de transfer în străinătate al drepturilor cuvenite în cadrul sistemului public de pensii din România**

Subsemnatul(a), ……………………………………….……………………………………………………………………………….………, beneficiar nerezident\* al sistemului public de pensii, cu decizia de pensionare numărul ………………….. şi codul numeric personal …………………………………………..., având domiciliul/locul de şedere obişnuită în localitatea …………………………………………………………., cod ……………., str. ………………………………………….. nr. ….……., bl. ……...., sc. …….., et. …....., ap. …….……., judeţul/provincia/departamentul/regiunea ………………..……………….………….……………., ţara …………..………….……………………..., posesor/posesoare al/a actului de identitate seria …..…... nr. ……………………., eliberat de ………………………..……………. la data de …..…..…..., născut(ă) la data de ……….…….. în localitatea/judeţul/provincia/departamentul/regiunea …..………………………..……………., fiul (fiica) lui ……………………..…………….. şi al (a) ………………………………..…., având număr de telefon ………………………………. şi e-mail ………………………………………………………..,

***\*****Sintagma "beneficiar nerezident" desemnează beneficiarul sistemului public de pensii, având locul de şedere obişnuită pe teritoriul unui stat membru al Uniunii Europene, al Spaţiului Economic European, Elveţiei, Regatului Unit al Marii Britanii şi Irlandei de Nord sau pe teritoriul unui stat cu care România aplică acorduri bilaterale de securitate socială care prevăd exportul prestaţiilor, respectiv domiciliul pe teritoriul unui stat cu care România nu aplică niciun instrument juridic cu caracter internaţional sau supranaţional în domeniul securităţii sociale care să prevadă exportul prestaţiilor.*

solicit transferul bancar al drepturilor ce mi se cuvin din cadrul sistemului public de pensii în □ EUR □ USD □ GBP, detaliile bancare necesare efectuării transferului bancar fiind următoarele:

Adresa completă a beneficiarului: ……………………………………………………………………………………….…………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numele şi prenumele beneficiarului aşa cum este înregistrat la bancă: ……………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Denumirea băncii beneficiarului: …………………………………………………………………………………………...............

Adresa băncii beneficiarului: ………………………………………………………………………………………….....................

Codul de identificare bancară (BIC/SWIFT/SORT CODE-UL/CODUL ABA): …………………………………………..

Numărul de cont internaţional bancar (IBAN): …………………………………………………………………………………..

Depun în anexă documentul care confirmă detaliile bancare menţionate mai sus, precum şi actul care atestă domiciliul/locul de şedere obişnuită.

Mă oblig a anunţa, în termen de 15 zile calendaristice, casa judeţeană de pensii/Casa de Pensii a Municipiului Bucureşti cu privire la orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus, în caz contrar fiind pe deplin responsabil(ă) de consecinţele inacţiunii mele.

Am completat şi am citit cu atenţie conţinutul declaraţiei de mai sus, după care am semnat.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Data,  …………………. | Semnătura,  …………………… |