

Nr. din

CERERE
privind transferul dosarului/dosarelor

Către

Casa Teritorială de Pensii

Subsemnatul(a),, având codul numeric personal, posesor/posesoare al/a actului de identitate seria nr., eliberat de la data de, număr de telefon, adresă de e-mail, prin prezenta solicit **transferul dosarului/dosarelor** de pensie/indemnizație/pensie de serviciu nr. / /, în județul, deoarece mi-am schimbat domiciliul/reședința în localitatea, str. nr., bl., sc., et., ap., județul/sectorul, cu viză de reședință valabilă până la data de:

Solicit plata drepturilor:

☐ 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
.....