

FORMULAR PENTRU SUSPENDAREA /MODIFICAREA /RELUAREA PLĂȚII CONTRIBUȚIEI**DETALII CONTRACT***Numele fondului de pensii ales: **BRD PRIMO - Grad de risc: Scăzut** **BRD MEDIO - Grad de risc: Mediu**Seria și numărul actului de aderare

B	R	D	F	/															
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codul Numeric Personal (CNP)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INFORMAȚII CONTRIBUȚII**Vă rugăm să bifați una dintre opțiunile referitoare la suspendarea / încetarea sau modificarea / reluarea contribuțiilor:** Suspendarea / încetarea ** plății contribuției se va efectua începând cu data

L	L

 /

A	A	A	A

 Reluarea / modificarea*** plății contribuțiilor se va efectua începând cu data ⁽²⁾

L	L

 /

A	A	A	A

INFORMAȚII REFERITOARE LA NOUA CONTRIBUȚIEValoarea contribuției totale ⁽¹⁾ :

--	--	--	--

 RONValoarea contribuției angajatului:

--	--	--	--

 RONValoarea contribuției angajator:

--	--	--	--

 RON**Participant**

Nume _____

Prenume _____

Data semnării _____

Semnătura:

--

*Secțiunea „Detalii contract” se va completa obligatoriu.

** În conformitate cu legea 204/2006 privind pensiile facultative: “participanții pot, în orice moment să suspende sau să înceteze contribuțiile, înștiințând în scris administratorul și angajatorul, după caz, cu cel puțin 30 de zile calendaristice înainte de data suspendării sau încetării contribuțiilor. Această înștiințare nu va afecta în nici un fel activul personal și dă dreptul angajatorului să suspende sau să înceteze obligația contractuală”

*** Valoarea contribuției va fi aceeași cu cea din momentul în care aceasta a fost suspendată. În cazul în care doriți modificarea contribuției, vă rugăm să completați secțiunea Informații referitoare la noua contribuție.

(1) Valoarea contribuției totale nu poate fi mai mică decât limita prevăzută în prospectul fondului de pensii facultative, respectiv 50 RON.

(2) Luna de plată a contribuției modificate nu poate fi anterioara lunii curente.