ANEXA Nr. 2

Nr. _____ din _____

CERERE
privind transferul dosarului/dosarelor

Către Casa Teritorială de Pensii Brăila

Subsemnatul(a), _____, având codul numeric personal _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap.____, judeţul/sectorul _____, posesor/posesoare al/a actului de identitate BI/CI seria _____ nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, nr de telefon _____, adresa 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.____, judeţul/sectorul _____, cu viză de reședință valabilă până la data de: _____.

Solicit plata drepturilor:

− la domiciliul/reședința din localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap.____, judeţul/sectorul _____;

− în cont curent/cont de card nr._____ deschis la _____;

− la sediul instituției _____ din localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap.____, judeţul/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 şi pentru îndeplinirea atribuţiilor legale ale instituţiei, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor).

Data _____

Semnătura _____