

Nr. .... din .....

**CERERE**  
**privind schimbarea modalității de plată a pensiei/indemnizației/pensiei de serviciu**

Către

Casa Teritorială de Pensii .....

Subsemnatul(a), ....., având codul numeric personal ....., domiciliat(ă) în localitatea ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., județul/sectorul ....., posesor/posesoare al/a actului de identitate seria .... nr. ...., eliberat de ..... la data de ....., număr de telefon ....., adresă de e-mail ....., în baza prevederilor art. 96 din Legea 360/2023 privind sistemul public de pensii **solicit plata drepturilor** cuvenite în dosarul/dosarele nr. ....

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

.....