

CONTRACT DE ASIGURARE SOCIALĂ

Nr. _____ din ziua ____ luna ____ anul _____

Încheiat între CASA DE PENSII A BISERICII REFORMATE DIN ROMÂNIA, denumită în continuare CPBRR, reprezentată prin directorul instituției, în calitate de asigurător, cu sediul în loc. Cluj-Napoca, Piața Avram Iancu nr. 15, CIF 5399434, și dl/dna _____

în calitate de asigurat, posesor CNP _____

act de identitate Seria _____ Nr. _____

adresa _____

telefon _____ email _____

1. Obiectul contractului este asigurarea în sistemul propriu de pensii, reglementat prin Statutul CPBRR, prin Hotărârile Consiliului de Conducere al CPBRR, respectiv prin Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificările și completările ulterioare.

2. Prezentul contract intră în vigoare din prima zi a lunii consecutive celei semnării de către ambele părți.

3. Condiții de asigurare:

3.1. Venitul asigurat este de *): _____ lei (în cifre)

3.2. Cota de contribuție este de: _____ % (corespunzătoare condițiilor normale de muncă)

3.3. Cuantumul contribuției de asigurări sociale: _____ lei

3.4. Contul în care se plătește contribuția de asigurări sociale, deschis la Banca Comercială Română, este:

RO98 RNCB 0106 0266 0975 0001

3.5. Plata se poate face numai prin virament bancar de către persoana asigurată sau poate fi făcută de către angajator, în numele asiguratului, în contul precizat la pct. 3.4.

3.6. Termenul de achitare a contribuției este lunar, până la data de 25 a lunii următoare celei pentru care se datorează plata. Plata se poate face și anticipat, pentru _____ luni (maxim 12 luni, calculate de la data intrării în vigoare a prezentului contract).

3.7. Durata contractului: nedeterminat determinat: _____ luni de la intrarea în vigoare conf. pct. 2

4. Obligațiile CPBRR:

4.1. Plata prestațiilor de asigurări sociale, prevăzute la art. 51, art. 125 și 126 din Legea nr. 263/2010, cu modificările și completările ulterioare, respectiv pensia pentru limită de vârstă, pensia anticipată, anticipată parțială, pensia de invaliditate, pensia de urmaș, ajutor deces.

4.2. Certificarea stagiului de cotizare, a punctajului anual și a punctajului cumulat pentru perioada de cotizare, la cererea asiguratului.

5. Obligațiile asiguratului:

5.1. Achitarea contribuției de asigurări sociale în cuantumul și la termenul stabilit la pct. 3 din prezentul contract.

5.2. Achitarea de dobânzi și penalități de întârziere pentru neplata contribuției de asigurări sociale la termenul prevăzut în contract. Neplata contribuției de asigurări sociale la termenul prevăzut în prezentul contract generează plata de dobânzi și penalități de întârziere, a căror cotă și modalitate de calcul se stabilește în conformitate cu prevederile legale.

5.3. Înștiințarea CPBRR asupra modificărilor survenite în termenii prezentului contract.

5.4. Să se prezinte la sediul CPBRR atunci când este solicitat, respectând termenul prevăzut în invitație.

6. Clauze:

6.1. Stagiul de cotizare se constituie din însumarea lunilor pentru care s-a achitat contribuția de asigurări sociale, precum și dobânzile și penalitățile de întârziere, dacă este cazul.

* Nivelul minim al venitului lunar asigurat nu poate fi mai mic decât suma reprezentând 35% din câștigul salarial mediu brut utilizat la fundamentarea bugetului de asigurări sociale de stat și mai mare de 5 ori valoarea acestuia.

6.2. În cazul rezilierii contractului, contribuția de asigurări sociale achitată nu se restituie. Stagiul de cotizare realizat până la data rezilierii contractului se valorifică la stabilirea dreptului la pensie.

6.3. Contribuția de asigurări sociale nu este impozabilă.

6.4. Acordarea prestațiilor sociale prevăzute la pct. 4.1 se face la cerere, la îndeplinirea condițiilor de pensionare și se achită beneficiarului, reprezentantului legal sau mandatarului acestuia prin procură specială de către acesta.

6.5. Neplata contribuției de asigurări sociale la termenul prevăzut constituie motiv pentru CPBRR de reziliere a prezentului contract. În acest caz rezilierea se face începând cu ziua următoare celei până la care s-a plătit contribuția de asigurări sociale împreună cu dobânzile și penalitățile de întârziere aferente.

6.6. Contractul poate fi reziliat la inițiativa oricăreia dintre părți, conform clauzelor prevăzute.

6.7. În cazul încetării raporturilor de muncă a asiguratului în cadrul Bisericii Reformate din România, CPBRR are dreptul de a rezilia unilateral prezentul contract, începând cu prima zi a lunii următoare încetării raporturilor de muncă.

6.8. În caz de forță majoră părțile contractante sunt exonerate de răspundere pentru neexecutarea sau executarea necorespunzătoare ori cu întârziere a obligațiilor asumate prin prezentul contract. Cazul de forță majoră se dovedește de partea care o invocă.

6.9. Comunicările între părți se fac în scris cu dovadă de comunicare. Orice modificare a prezentului contract se face numai cu acordul expres și scris al părților, prin act adițional. Când una dintre părți nu este de acord cu modificarea solicitată de cealaltă parte, contractul se derulează în condițiile anterioare, cu excepția situației în care se solicită rezilierea lui.

7. Litigiile în legătură cu executarea prezentului contract nesoluționate între părți pe cale amiabilă, sunt de competența instanțelor judecătorești potrivit legii.

8. În vederea încheierii prezentului contract, persoana asigurată a depus următoarele documente în copie xerox:

* carte de identitate

*

*

Subsemnatele părți, declarăm că înainte de semnarea actului, am citit personal cuprinsul acestuia, constatând că actul corespunde voinței și condițiilor stabilite de noi de comun acord, drept pentru care semnăm mai jos, azi _____.

Prezentul contract de asigurare s-a încheiat în 2 (două) exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte.

Semnătura asiguratului,

Semnătura reprezentant CPBRR,

ACT ADIȚIONAL

Nr. _____ din ziua _____ luna _____ anul _____

Pentru asiguratul:

Nume și prenume: _____

Cod Personal de Asigurări Sociale (CNP) _____

Începând cu data de: ziua _____ luna _____ anul _____

În contractul de asigurare socială nr. _____ din data de ziua _____ luna _____ anul _____

au survenit următoarele modificări:

Subsemnatele părți, declarăm că înainte de semnarea actului adițional, am citit personal cuprinsul acestuia, constatând că actul corespunde voinței și condițiilor stabilite de noi de comun acord, drept pentru care semnăm mai jos, azi _____.

Prezentul act adițional s-a încheiat în 2 (două) exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte.

Semnătură asigurat,

Semnătură reprezentant CPBRR,

Către,

CASA DE PENSII A BISERICII REFORMATE DIN ROMÂNIA
Cluj-Napoca

CERERE de reziliere contract de asigurare

Subsemnata/Subsemnatul _____

domiciliat(ă) în _____

având CNP _____, posesor C.I. Seria _____ nr. _____

asigurat în sistemul propriu de pensii al CPBRR cu contract de asigurare nr. _____

din ziua ____ luna ____ anul _____,

solicit rezilierea acestui contract cu data de ziua ____ luna ____ anul _____

* în vederea pensionării.

* alte motive:

Cluj-Napoca, la data de _____

Semnătură asigurat:
