

Către,

CASA DE PENSII A BISERICII REFORMATE DIN ROMÂNIA
Cluj-Napoca

CERERE

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:
