

CASA DE PENSII A BISERICII REFORMATE DIN ROMÂNIA
CLUJ-NAPOCA

CONTRACT DE ASIGURARE SOCIALĂ
pentru completarea venitului asigurat

Nr. din ziua luna anul

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

și Titular dl/dna _____

în calitate de asigurat, posesor CNP _____

act de identitate

Seria

Nr.

cod poștal

adresa

telefon

e-mail

Articolul 1

Obiectul contractului este asigurarea în sistemul propriu de pensii, reglementat prin [art. 23. alin \(1\)](#) din Statutul pentru organizarea și funcționarea CPBRR (în continuare Statut) și prin R.O.F. al CPBRR, **pentru completarea venitului asigurat** care va fi utilizat la calculul pensiei pentru limită de vârstă.

Articolul 2

(1) Prezentul contract intră în vigoare din prima zi a lunii următoare celei semnării de către ambele părți.

(2) Termenul contractului este *nedeterminat/determinat, până la data de*

Articolul 3

(1) Venitul asigurat este de ¹): lei (în cifre)

(2) Cota contribuției de asigurări sociale este de:%.

(3) Cuantumul contribuției de asigurări sociale este de: lei

(4) Contul în care se plătește contribuția de asigurări sociale, deschis la Banca Comercială Română, este: **RO98 RNCB 0106 0266 0975 0001**

(5) Plata contribuției de asigurări sociale, potrivit prezentului contract, se face lunar

(6) Plata se poate face numai prin virament bancar, de către persoana asigurată sau în numele asiguratului de către orice altă persoană fizică sau juridică, în contul precizat la [alin. \(4\)](#).

(7) Termenul de achitare a contribuției este lunar, până la data de 25 a lunii următoare celei pentru care se datorează plata. Pentru acest tip de asigurare plata nu se poate face anticipat.

Articolul 4

Obligațiile CPBRR

a) Valorificarea, la stabilirea pensiei pentru limită de vârstă, a stagiului de cotizare realizat în baza prezentului contract de asigurare socială și a venitului asigurat, care a constituit baza de calcul al contribuției de asigurări sociale conform prezentului contract;

b) Certificarea, la cererea asiguratului, a stagiului de cotizare realizat în baza prezentului contract;

c) Notificarea asiguratului, ori de câte ori venitul lunar asigurat este mai mic decât nivelul minim prevăzut de către CPBRR;

d) Acordarea ajutorului de deces prevăzut la art. 107 – 111 din Statut.

Articolul 5

Obligațiile asiguratului

a) Achitarea contribuției de asigurări sociale în cuantumul și la termenul stabilit la [art. 3](#);

b) Înștiințarea CPBRR asupra modificărilor survenite în termenii prezentului contract;

¹ Potrivit prevederilor art. 23 alin (16) din Statut venitul lunar asigurat nu poate fi mai mic decât 25% din valoarea salariului de bază minim brut pe țară garantat în plată.

c) Să se prezinte la sediul CPBRR atunci când este solicitat, respectând termenul prevăzut în solicitare.

Articolul 6

(1) Stagiul de cotizare contributiv se constituie din însumarea lunilor pentru care s-a datorat și s-a plătit contribuția de asigurări sociale.

(2) În situația rezilierii/denunțării unilaterale a contractului, contribuția de asigurări sociale achitată nu se restituie; stagiul de cotizare contributiv realizat până la data rezilierii/denunțării unilaterale a contractului se determină prin raportarea sumelor plătite la cota de contribuție de asigurări sociale aplicată asupra venitului lunar asigurat, reglementat de [art. 23 alin \(16\) din Statut](#) și se valorifică la stabilirea dreptului la pensie pentru limită de vârstă.

(3) În situația în care la data împlinirii termenului prevăzut la [art. 2, alin. \(2\)](#) contribuția de asigurări sociale datorată nu este achitată în întregime, stagiul de cotizare contributiv se constituie corespunzător plății efectuate.

(4) Acordarea prestațiilor sociale prevăzute la [art. 4](#) se face la cerere, la îndeplinirea condițiilor de pensionare și se achită beneficiarului, reprezentantului legal sau mandatarului acestuia prin procură specială de către acesta.

(5) Contractul de asigurare socială poate fi denunțat unilateral, oricând din inițiativa asiguratului, și produce efecte de la data înregistrării la CPBRR a solicitării denunțării unilaterale.

(6) Contractul de asigurare socială se reziliază, din inițiativa CPBRR, în cazul neplății contribuției de asigurări sociale pentru o perioadă de 3 luni consecutive. În acest caz, rezilierea se face începând cu ziua următoare celei până la care s-a plătit contribuția de asigurări sociale

(7) În cazul încetării raporturilor de muncă al 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.

(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.

(9) Modificarea oricăror prevederi din prezentul contract se poate face numai cu acordul scris al ambelor părți, 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.

(10) Litigiile în legătură cu executarea prezentului contract, nesoluționate între părți pe cale amiabilă, sunt de competența completurilor specializate pentru asigurări sociale de la nivelul tribunalelor și curților de apel sau, după caz, se soluționează de instanțele competente potrivit legii.

Articolul 7

(1) Prezentul contract încetează de drept la data decesului asiguratului.

(2) În vederea încheierii prezentului contract, persoana asigurată a depus următoarele documente:

* copie act de identitate, certificarea pentru conformitate a copiei făcându-se de către asigurător

* copie act de identitate al reprezentantului, precum și actul care atestă calitatea acestuia, după

caz

* declarație pe proprie răspundere conform modelului aprobat de CPBRR, anexat prezentului contract

*

Subsemnatele părți, declarăm că înainte de semnarea actului, am citit personal cuprinsul acestuia, am luat la cunoștință și sunt de acord cu aplicarea prevederilor din Statut și R.O.F. al CPBRR privind contractul de asigurare socială, 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,

CASA DE PENSII A BISERICII REFORMATE DIN ROMÂNIA

DECLARAȚIE

pe proprie răspundere²

(contract de asigurare socială pentru completarea venitului asigurat)

Subsemnatul(a),, născut(ă) la data de în localitatea, județul, posesor/posesoare al/a actului de identitate seria nr., având CNP, domiciliat(ă) în localitatea, str. nr., bl., sc., ap., sectorul/județul/țara, fiul/fiica lui și al/a, cunoscând prevederile [art. 326 din Codul penal](#) privind falsul în declarații, declar următoarele:

- la data încheierii contractului de asigurare socială nu am calitatea de pensionar în niciun sistem de pensii
- la data încheierii contractului de asigurare socială sunt asigurat în sistemul de pensii al Bisericii Reformate din România DA / NU
- în perioada anterioară încheierii contractului de asigurare socială am realizat stagiu de cotizare în sistemul de pensii al Bisericii Reformate din România DA / NU
- am luat la cunoștință toate prevederile Statutului CPBRR privind condițiile de pensionare și condițiile de încheiere a unui contract de asigurare socială

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile [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](#).

Data

Semnătura

² Se completează de beneficiarul asigurării
