

CERERE DE ÎNSCRIERE

Nr..... din data de.....

Subsemnatul(a), domiciliat(ă) în,
str., nr....., bl....., sc....., ap....., județul,
născut(ă) în localitatea, județul, la data de,
fiul lui și al, posesor al **B.I./C.I.** seria, nr,
eliberat de SPCLEP, la data de, având C.N.P.
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, salariat la cu sediul în
....., str....., nr....., jud....., telefon
serviciu, telefon personal

vă rog să mă înscrieți ca membru al Casei de Ajutor Reciproc. Am luat cunoștință de Statutul C.A.R. și mă oblig să respect prevederile acestuia, hotărârile Conferinței membrilor C.A.R. și ale Consiliului Director, să contribui la întărirea Casei de Ajutor Reciproc și să anunț orice schimbare a locului de muncă sau a domiciliului. Cunosc drepturile pe care le am conform Regulamentului (UE) 679/2016 și accept colectarea, înregistrarea, stocarea și utilizarea de către C.A.R. a datelor cu caracter personal pe care le-am furnizat acesteia.

Sunt de acord să achit următoarele sume:

- Aport inițial unic _____ lei;
- Fond social lunar _____ lei;
- Fond social opțional _____ lei;
- Contribuție lunară la constituirea fondului pentru ajutorul de deces _____ lei.

DISPOZIȚIE TESTAMENTARĂ

(valabilă după decesul titularului)

Numele și prenumele _____

Data nașterii _____

Semnătura titularului _____

Data _____ Semnătura _____

Verificat _____

S-a deschis fișa cu numărul _____

Se încasează suma de _____ lei

Cu chitanța nr. _____ / _____

CONTABIL _____

SE COMPLETEAZĂ DE C.A.R. DUPĂ APROBAREA CERERII

DISPOZIȚIE TESTAMENTARĂ

Subsemnatul(a),
domiciliat(ă) în, str., nr., bl.,
sc., ap., județul, CNP,
posesor al BI/CI seria, nr., eliberat de SPCLEP la data
de, **în cazul morții mele** dispun următoarele:

Las lui, domiciliat(ă) în
....., str., nr., bl., sc., ap.,
județul, CNP, posesor al BI/CI seria,
nr., eliberat de SPCLEP la data de, toate
sumele ce mi se cuvin, existente în administrarea C.A.R. Hermes IFN Petroșani la data
decesului meu și în temeiul art. 986 Cod Civil. Îl(o) institui pe acesta/aceasta ca legatar cu
titlu particular.

Data

Reprezentanți C.A.R. Hermes IFN Petroșani:

(numele clar și semnătura)

1.
2.

Titular,

(numele clar și semnătura)

.....