**C.A.R. MOLDOVA I.F.N. SE APROBĂ,**

**Punct de lucru ROMAN CONSILIER JURIDIC**

**Bld. Roman Musat, nr.54**

**CONVENŢIE DE CONSTITUIRE FOND SOCIAL OPŢIONAL**

**Nr. ….. din data ……….**

**I. Date personale Nr. fisa C.A.R. .............................**

Subsemnatul(a) ...................................., domiciliat(ă) în .........................., Str**.**...................................Nr. ........, BL. ......., SC. ........ AP. ........, tel.….............….., posesor al B.I./C.I. seria .............., nr. ................., CNP........................................................eliberat de S.P.C.E.P ..............................., la data de ..........................., angajat la ............................,solicit constituirea fondului social propriu. (se completează de membrul C.A.R.)

Ma oblig sa anunţ orice schimbare a locului de muncă, a domiciliului si a adresei de corespondenta.

**II. Modalităţi de acumulare a contribuţiilor la fondul social:**

Lunare .................................. **lei** Opţionale ...................................... **lei**

**III. Rata anuală a dobânzii** este de ...….....%. C.A.R. garanteaza aceasta dobanda timp de 12 luni. Dobânda se adaugă la fondul social propriu la sfarsitul anului calendaristic.

Subsemnatul(a) .............................................. mă oblig să anunţ C.A.R. de intenţia de a retrage fondul social opţional înainte cu: - 3 zile lucratoare pentru sume ≤ 10.000 lei

* 5 zile lucratoare pentru sume cuprinse intre 10.001 si 50.000 lei
* 10 zile lucratoare pentru sume cuprinse intre 50.001 si 100.000 lei
* 15 zile lucratoare pentru suma > 100.000 lei

Fondul social optional mai mare de 50.000 lei va fi restituit prin virament bancar.

**Clauza de împuternicire** (valabilă numai pe timpul vieţii titularului)

Numele şi prenumele..........................................................

Locul şi data naşterii .................................................. CNP...........................................................

**Specimenul de semnătură ...............................................**

Specimenele de semnături ale persoanelor autorizate să dispună de sumele aflate în fondul social al subsemnatului(ei) sunt valabile începând cu data de .......................................... .

**Data ........................ Semnătura............................. Verificat .............................**

**Nota**: C.A.R MOLDOVA I.F.N. se organizeaza si functioneaza ca persoana juridica in conformitate cu prevederile art.33 din titlu I<< dispozitii privind activitatea de creditare desfasurata de institutii financiare nebancare a OUG nr. 28/2006 privind reglementarea unor masuri financiar fiscale, aprobata cu modificari si completari prin legea nr. 266/2006 si ale art. 31 (1) coroborate cu cele ale art. 21 din norma Bancii Nationale a Romaniei nr.4 din 20.04.2006 privind procedura de notificare si inscrierea in registre a instituitiilor financiare nebancare>>

C.A.R. MOLDOVA I.F.N este membra a Uniunii Nationale a Caselor de Ajutor Reciproc a Salariatilor din Romania

Declar că am primit câte un exemplar din următoarele documente:

carnet membru nr. , chitanţa nr. / şi convenţia nr.

**MEMBRUL C.A.R., VIZAT C.F.P.P. ...........................**

.................................. Se încasează cu chitanta nr.

 ........................../............................

Am aflat despre serviciile oferite de C.A.R MOLDOVA I.F.N. de la:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.