

## **Cerere privind transmiterea pe e-mail a talonului de plată**

către Casa de Pensii Sectorială a Serviciului Român de Informații

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, sector/județ \_\_\_\_\_, act identitate  
(serie/nr) \_\_\_\_\_, eliberat la data de: zi \_\_\_\_\_, lună \_\_\_\_\_, an \_\_\_\_\_ de către  
\_\_\_\_\_, telefon nr. \_\_\_\_\_ beneficiar(ă) al sistemului de pensii militare de stat,  
cu mandatul nr. \_\_\_\_\_ și decizia nr. \_\_\_\_\_, vă rog să binevoiti a proceda la  
transmiterea, în format electronic, pe adresa de e-mail: \_\_\_\_\_  
a talonului de plată cu privire la sumele încasate cu titlu de pensie sau alte drepturi prevăzute de  
legi speciale, în cont bancar.

Declar că adresa de e-mail menționată este personală și îmi asum toate riscurile privind  
confidențialitatea datelor cu caracter personal transmise conform acestei cereri.

Cunoscând 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, declar că prin depunerea prezentei cereri îmi exprim consimțământul în mod expres  
și neechivoc pentru prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data : zi ..... lună ..... an .....      Semnătura beneficiar : \_\_\_\_\_

Confirmare adresa de e-mail \_\_\_\_\_