

Banca: BRD - Groupe Societe Generale
Nr. cont de plată: RO96BRDE170SV45268231700

Banca: Banca Transilvania
Nr. cont de plată: RO42BTRL01701205880107XX

CERERE DE RETRAGERE

Nr. _____ din data de _____

Subsemnatul(a), _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____, telefon _____, nascut(ă) în localitatea _____, județul _____, la data de _____, țara _____, fiul lui _____, și al _____, CNP _____, posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, având **cont-IBAN** _____, deschis la banca _____, în calitate de:

- ☐ membru C.A.R. cu fișa nr _____
- ☐ împuternicit/reprezentant legal al membrului _____ cu fișa nr. _____
- ☐ moștenitor legal/legatar al membrului _____ cu fișa nr. _____

Solicit retragerea sumei de _____ lei (_____)
reprezentând **fond social** în ☐ numerar sau prin ☐ virament bancar în **contu-IBAN** menționat mai sus

Am luat la cunoștință că:

- **Fondul social se restituie în cazul retragerii într-un termen de până la 15 luni** din momentul depunerii cererii de retragere în funcție de lichiditățile și cererile care trebuie onorate la acel moment și doar la retragerea membrului din C.A.R., solicitare ce se poate face doar dacă membrul nu are împrumut în derulare sau nu este garant la un împrumut al altui membru. În cazuri de forță majoră sau de caz fortuit termenul de analiză a cererii și de restituire a fondurilor depuse se poate prelungi.
- **Contribuția la fondul de ajutor în caz de deces nu se restituie** în cazul retragerii, transfer sau alte situații de decădere din calitatea de membru al C.A.R.
- Fondul social se restituie numai membrului, persoanei desemnate de membrul C.A.R. prin anexă la cererea de înscriere conform clauzei de împuternicire, reprezentantului legal, moștenitorilor legali cuprinși în certificatul de moștenitor sau legatarilor.

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal privind falsul în înscrisuri sub semnătură privată și uzul de fals, că informațiile înscrise în această cerere și documentele anexate sunt complete, reale, exacte și personale.

Data _____

Semnătura _____

Analiza cererii de retragere nr. _____ din data de _____

Membrul(a) C.A.R. cu fișa _____ figurează în evidență cu:

Nr. Crt.		Existent	De retras
1	Fond social		
2	Sold împrumut		X
3	Sold dobândă		X
4	Angajamente financiare		X
	TOTAL 1-(2+3+4)		

Suma de plătit _____

Verificat _____

SE APROBĂ / SE RESPINGE

Conducător executiv _____

Se plătește suma de _____ lei,



prin dispoziția de plată către casierie nr. _____ din data de _____



prin virament bancar, la data de _____, în contul bancar al solicitantului deschis la banca _____
cont IBAN _____

Motivul respingerii:

În baza cererii de retragere aprobată și a opțiunii de plată în numerar, se emite:

Dispoziție de plată către casierie nr. _____ din data de _____

Numele și prenumele _____, funcția (calitatea) _____

Suma (în cifre) _____ lei, (în litere) _____.

Scopul plății: **retragere fond social**

Conducătorul unității,

Viza C.F.P.,

Compartimentul financiar-contabil,

Date suplimentare privind beneficiarul sumei:

Subsemnatul, _____ posesor al

BI/(CI) seria _____, nr. _____, CNP _____

am primit **suma de (în cifre)** _____ lei.

(în litere) _____ lei.

Data _____

Semnătura _____

Casier,

Am plătit suma de

_____ lei.

Data _____

Semnătura _____

Notă: plata se face numai pe baza actului de identitate.

Anexă la cererea de retragere nr. _____ din data de _____

**Declarație de consimțământ
privind prelucrarea datelor cu caracter personal**

Subsemnatul, _____, CNP _____, îmi exprim în mod liber, informat și expres consimțământul ca Asociația C.A.R. a Salariatilor Doljchim Craiova (C.A.R.), CIF 12922080, în calitate de operator de date cu caracter personal, să prelucreze datele mele personale conform notei de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal, care sunt oferite de mine prin cererea de retragere, precum și să colecteze, să prelucreze datele mele cu caracter personal în vederea conformării cu obligațiile legale aplicabile în domeniu.

Am luat la cunoștință politica de confidențialitate/nota de informare cu privire la datele cu caracter personal a Asociației C.A.R. a Salariatilor Doljchim Craiova elaborată în conformitate cu prevederile Regulamentului European 679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal, respectiv dreptul de: a fi informat, de acces la date, de intervenție asupra datelor, de opoziție, dreptul de a mă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Datelor cu Caracter Personal sau justiției pentru apărarea drepturilor garantate de lege.

Consimt ca informațiile înregistrate de către Asociația C.A.R. a Salariatilor Doljchim Craiova pot fi comunicate către autoritățile/instituțiile abilitate prin lege, către entități de grup, către Uniunea Națională a C.A.R. și Uniunea Teritorială Județeană a C.A.R. și entitățile din cadrul acestora, precum și pentru înscrierea în baza de date comună constituită la nivelul U.N.C.A.R.S.R. accesibil numai unităților C.A.R. afiliate.

Consimt ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către operator deoarece am fost informat de scopul pentru care au fost cerute aceste date, și anume pentru identificarea persoanei mele, gestionarea riscurilor financiare ale operatorului, conformarea cu prevederile legale care privesc activitatea Caselor de Ajutor Reciproc.

Am fost informat că pot să îmi retrag oricând prezentul consimțământ și confirm că am completat și semnat prezentul consimțământ fără ca asupra mea să se fi exercitat vreo constrângere.

Înțeleg că C.A.R. prelucrează datele mele cu caracter personal și

☐ **Doresc** ☐ **Nu doresc**

să primesc utilizând unul din mijloacele de comunicare disponibile (telefon / poștă / e-mail / sms / alte mijloace de comunicare electronică): informații financiare, informații de reclamă, publicitate, marketing sau alte informații privind activitatea și serviciile C.A.R.

Data _____

Semnătură _____