**Listă viramente contribuţii la Fondul de Pensii Facultative BCR PLUS**

**pentru luna/an ........................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **Detalii angajator \*** | |
| Denumire |  |
| CUI |  |
| Cont IBAN |  |
| Adresă |  |
| Persoană de contact |  |
| E-mail contact |  |
| Telefon contact |  |

*\*toate câmpurile obligatorii*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Detalii participanţi / contribuţii\*** | | | | | | |
| CNP participant | Nume şi prenume participant | Număr act aderare | Lună/an  contribuţie | Contribuţie plătită de angajator (A) | Contribuţie plătită de participant (B) | Contribuţie totală plătită  (A+B) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ................ | ................ | .............. | ................ | .................. | ................... | .................... |
| **Total** | | | |  |  |  |

*\*toate câmpurile sunt obligatorii*

Ştampilă şi semnatură angajator,