

CONTRACTUL DE ASIGURARE **privind plata retroactivă, conform OUG nr. 163/2020**

Persoanele care vor să își completeze stagiul de cotizare pentru dreptul de pensie vor putea să plătească retroactiv contribuția la sistemul public de pensii pentru cel mult 6 ani. Această măsură a fost aprobată de Guvern prin Ordonanța de Urgență nr. 163/2020 care modifică și completează Legea 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice.

Astfel, cetățenii români din țară sau din străinătate care nu au calitatea de pensionari și care nu au fost asigurați sau nu au avut obligația asigurării în sistemul public de pensii în anumite perioade, vor putea încheia, până la 31 august 2021, un contract de asigurare prin care își pot plăti retroactiv contribuția de asigurări sociale pentru perioade de cel mult 6 ani anteriori lunii încheierii contractului. De asemenea, acestea trebuie să nu fi realizat, în perioadele pentru care solicită plata retroactivă, stagiul de cotizare sau asimilat acestuia în sistemul public de pensii din țară sau în sisteme neintegrate acestuia, ori în alte state membre ale Uniunii Europene sau cu care România are acorduri de securitate socială.

Contractul de asigurare socială reprezintă asigurarea în sistemul public de pensii, în vederea obținerii **pensiei pentru limită de vârstă** și se încheie în formă scrisă între persoana interesată sau, după caz, tutorele, curatorul ori mandatarul acesteia, desemnat prin procură specială, și casa teritorială de pensii competentă, în funcție de domiciliul sau reședința persoanei. La încheierea contractului de asigurare socială, asiguratul va completa o declarație, conform modelului prevăzut de lege, din care să reiasă că, în perioada înscrisă în contractul de asigurare pentru care se solicită asigurarea, îndeplinește condițiile cumulative, conform legii.

Perioadele de timp pentru care se poate încheia contractul de asigurare socială și efectua plata contribuției de asigurări sociale sunt cele cuprinse între data împlinirii vârstei de 18 ani și data împlinirii vârstei standard de pensionare.

Venitul pentru care se achită contribuția de asigurări sociale nu poate fi mai mic decât salariul de bază minim brut pe țară garantat în plată, în vigoare la data încheierii contractului de asigurare, iar cota de contribuție potrivit Codului Fiscal este de 25 % în anul 2020.

Plata privind contribuțiile asigurărilor sociale se face într-o singură tranșă sau în tranșe lunare, până la 31 august 2021 și se poate efectua în numerar, la Casieria Casei de Pensii a Municipiului București sau prin transfer bancar, în contul **RO43TREZ70322210311XXXXX** deschis la Trezoreria Sector 3 București, cod fiscal **13601150**.

Contractul de asigurare socială își încetează aplicabilitatea la data la care contribuția de asigurări sociale datorată este achitată în întregime. În situația în care la data de 31 august 2021 contribuția de asigurări sociale datorată nu este achitată în întregime, stagiul de cotizare se constituie corespunzător plății efectuate.

ACTE NECESARE PRIVIND ÎNCHEIEREA CONTRACTULUI DE ASIGURARE SOCIALĂ **SI PROGRAMUL CU PUBLICUL:**

Pentru înregistrarea unui contract de asigurare socială, trebuie să vă prezentați personal sau prin mandatar, desemnat prin procură specială, la sediul Casei de Pensii a Municipiului București, din Calea Vitan nr. 6, sector 3, Serviciul Contribuții Asigurări Sociale, etajul 1, ghiseele 27-29 și 34-35, în zilele de lucru cu publicul: luni, marți, miercuri între orele 8:00-15:00, joi între orele 8:00-18:00 și vineri între orele 8:00-13:00, cu cartea de identitate în original și copie.

CASA NAȚIONALĂ DE PENSII PUBLICE
CASA DE PENSII A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

CONTRACT DE ASIGURARE SOCIALĂ

Nr. _____ din ziua ____ luna ____ anul _____

Încheiat între Casa Teritorială de Pensii BUCUREȘTI în calitate de asigurător, cu sediul în localitatea BUCUREȘTI, Calea Vitan nr. 6, sectorul 3, denumită în continuare Casa, reprezentată prin directorul executiv și

Titular contract _____, CNP _____,
sex (M/F) _____, data nașterii _____, actul de identitate: _____ seria _____ nr. _____,
adresa: localitatea _____, str. _____ nr. _____,
bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, oficiul poștal _____, județul/sectorul: _____,
telefonul: _____, adresa de e-mail _____.

Art. 1 - Obiectul prezentului contract de asigurare socială este asigurarea în sistemul public de pensii în vederea obținerii pensiei pentru limită de vârstă.

Art. 2 - (1) Venitul asigurat este de _____ lei și nu poate fi mai mic decât valoarea salariului de bază minim brut pe țară garantat în plată valabil la data încheierii prezentului contract de asigurare.

(2) Perioada/periodele de asigurare sunt:

anul _____, luna/lunile _____, venit asigurat _____ lei;

anul _____, luna/lunile _____, venit asigurat _____ lei;

anul _____, luna/lunile _____, venit asigurat _____ lei.

anul _____, luna/lunile _____, venit asigurat _____ lei;

anul _____, luna/lunile _____, venit asigurat _____ lei;

anul _____, luna/lunile _____, venit asigurat _____ lei.

(3) Cota de contribuție de asigurări sociale este de 25 % conform reglementărilor în vigoare la data încheierii prezentului contract de asigurare.

(4) Totalul cuantumului contribuției de asigurări sociale este de _____ lei.

(5) Plata contribuției se efectuează:

a) integral, într-o singură tranșă - până la data de 31 august 2021;

b) în tranșe lunare - până la data de 31 august 2021.

(6) Contul în care se plătește contribuția de asigurări sociale, deschis la Trezoreria Statului având ca titular Casa, este RO43TREZ70322210311XXXXX cod fiscal 13601150.

(7) Plata contribuției de asigurări sociale se poate face și în numerar, la casieria Casei, sau prin orice alte mijloace de plată prevăzute de lege.

Art. 3- Obligațiile Casei sunt următoarele:

a) valorificarea, la stabilirea pensiei pentru limită de vârstă, a stagiului de cotizare realizat în baza prezentului contract de asigurare socială și a venitului asigurat care a constituit baza de calcul al contribuției de asigurări sociale conform prezentului contract;

b) certificarea, la cererea asiguratului, a stagiului de cotizare realizat în baza prezentului contract.

Art. 4 - Obligațiile asiguratului sunt următoarele:

- a) achitarea contribuției de asigurări sociale în cuantumul și în modul stabilite la art. 2;
- b) înștiințarea Casei asupra modificărilor survenite în termenii prezentului contract de asigurare socială;
- c) prezentarea asiguratului la sediul Casei atunci când este solicitat, respectând termenul prevăzut în invitație.

Art. 5 - (1) Stagiul de cotizare se constituie din însumarea lunilor pentru care s-a achitat contribuția de asigurări sociale.

(2) Prezentul contract de asigurare socială, semnat de părți, intră în vigoare la data înregistrării acestuia la Casă.

(3) Durata contractului expiră la data de 31 august 2021.

(4) Contractul de asigurare socială se poate rezilia, oricând, din inițiativa asiguratului și produce efecte de la data înregistrării, la Casă, a solicitării rezilierii.

(5) În caz de forță majoră, părțile contractante sunt exonerate de răspundere pentru neexecutarea sau executarea necorespunzătoare ori cu întârziere a obligațiilor asumate prin prezentul contract. Cazul de forță majoră se dovedește de partea care o invocă.

(6) Modificarea oricăror prevederi din prezentul contract se poate face numai cu acordul scris al ambelor părți, prin act adițional.

Semnătura asiguratului,

Semnătura asigurătorului,

CASA DE PENSII A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____, născut(ă) la data de _____ în localitatea _____, județul _____, posesor al actului de identitate _____ seria _____ nr. _____, având CNP _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, sectorul/județul/țara _____, fiul/fiica lui _____ și al _____,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar următoarele:

- La data încheierii contractului de asigurare socială nu am calitatea de pensionar;
- În perioada consemnată în contractul de asigurare socială:

a) nu am avut calitatea de asigurat în sistemul public de pensii, într-un sistem de asigurări sociale neintegrat acestuia sau în statele membre ale Uniunii Europene sau în alte state cu care România aplică instrumente juridice internaționale în domeniul securității sociale;

b) nu am avut obligația asigurării în sistemul public de pensii ca urmare a realizării de venituri din activități independente;

c) nu am beneficiat de indemnizație de șomaj;

d) nu am beneficiat de pensie de invaliditate;

e) nu am urmat cursurile de zi ale învățământului universitar, organizat potrivit legii, pe durata normală a studiilor respective;

f) nu am satisfăcut serviciul militar ca militar în termen sau militar cu termen redus;

g) nu am beneficiat, în perioada 1 aprilie 2001 - 1 ianuarie 2006, de indemnizații de asigurări sociale, acordate potrivit legii;

h) nu am beneficiat, începând cu data de 1 ianuarie 2005, de concediu pentru incapacitate temporară de muncă cauzată de accident de muncă și boli profesionale;

i) nu am beneficiat, începând cu data de 1 ianuarie 2006, de concediu pentru creșterea copilului în vârstă de până la 2 ani sau, în cazul copilului cu handicap, de până la 3 ani.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentul (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.

Data _____

Semnătura _____



MINISTERUL MUNCII
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE



Casa de Pensii a Municipiului București

DECLARAȚIE

Privind acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul(a) _____ cod numeric personal _____
născut(ă) la data de _____, în localitatea _____, domiciliat(ă) în (sat,
comuna, oraș, mun.) _____, str. _____ nr. _____, bloc. _____,
sc. _____, ap. _____, județul _____, posesor al C.I. serja _____ nr. _____
eliberată de _____, la data de _____, DECLAR CĂ:

Am fost informat(ă) cu privire la prevederile Regulamentului nr.679/27 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 (Regulamentul general privind protecția datelor) adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene.

Am fost informat(ă) ca datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că, informațiile din prezenta cerere și din actele depuse la aceasta, vor fi prelucrate de CPMB cu respectarea prevederilor Regulamentului nr. 679/27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data: _____

Semnatura: _____

Serviciul Contributii Asigurari Sociale
Calea Vitan nr.6. Sector 3, București
Tel.: +4 021 326.05.56, fax:021.326.05.41
www.cpmb.ro

Conform prevederilor 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 (Regulamentul general privind protecția datelor), informațiile referitoare la datele cu caracter personal cuprinse în acest document sunt confidențiale. Acestea sunt destinate exclusiv persoanei/persoanelor menționate ca destinatar/destinatari și altor persoane autorizate să-l primească. Dacă ati primit acest document în mod eronat, vă adresăm rugămintea de a returna documentul primit, expeditorului.