

**ASOCIATIA CASA DE AJUTOR RECIPROC TRANSILVANIA**

DEVA, B-DUL DECEBALNR.5(5A) BL.5, PARTER, HUNEDOARA, COD FISCAL : 4468439,

REG.PERS.JURIDICE NR. 9/PJ/1997; COD B.N.R. RE-PJR-22\_023643 /24 oct.2010;

TEL : 0254221650 / 0354412681, FAX : 0254221650, email :office@unireadeva.ro

Sucursala \_\_\_\_\_

**CONSILIULUI DIRECTOR AL C.A.R TRANSILVANIA****CERERE DE RETRAGERE**

Nr. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
C.N.P. \_\_\_\_\_, posesor CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, membru al  
Casei de Ajutor Reciproc Transilvania , cu fisa nr. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_ **solicit**  
**prin prezenta, incetarea calitatii de membru si retragerea fondului social in suma de**  
**\_\_\_\_\_ lei , din urmatoarele motive:**

MOTIVE	Bifati
a) fara loc de munca/ venit	
b) probleme medicale	
c) mutare domiciliu/ plecarea din tara	
d) am accesat un imprumut la alt furnizor de servicii financiare	
e) plata unor cheltuieli neprevazute	
f) serviciile oferite de CAR nu mi se potrivesc	
g) alte motive :	

- ✓ **Cunosc** prevederile Statutului Asociei C.A.R. Transilvania cu privire la conditiile în care un membru poate solicita retragerea, modalitatea de aprobare a cererii și de restituire a fondului social.
- ✓ **Solicit** ca plata fondului social sa se efectueze :
  - a) In numerar la sediul sucursalei \_\_\_\_\_
  - b) Virament în contul: \_\_\_\_\_ , deschis la Banca \_\_\_\_\_
- ✓ **Declar că** am luat la cunoștință, am înțeles și sunt de acord cu faptul că prezenta cerere de retragere va fi acceptată de CAR exclusiv în conformitate cu termenii și condițiile prevăzute de Procedură, urmând ca în cazul în care se constată că una dintre cerințele Procedurii nu este respectată, cererea de retragere să fie respinsă.
- ✓ **Confirm ca** am primit la depunerea cererii, numar de inregistrare, soldul fondului social si programarea datei efectuării plății.

Anexez prezentei, urmatoarele:  act de identitate solicitant , în copie ;  alte documente

Confirm ca am fost informat cu privire la conditiile si drepturile pe care le am pe linia prelucrării datelor cu caracter personal si consimt ca CAR Transilvania sa prelucreze datele mele personale pe care le-am furnizat in cunostinta de cauza, precum si datele colectate anterior. Scopul prelucrării datelor il consider legitim si priveste in principal furnizarea de servicii si produse pe care le/le-am solicitat/la CAR, dar si acela de a ma identifica, direct sau prin intermediul mijloacelor de comunicare, precum si in scop statistic, de cercetare, de marketing pentru imbunatatirea produselor si serviciilor si pentru prevenirea si combaterea spalării banilor. Sunt de acord ca o parte sau toate categoriile de date cu caracter personal sa fie transferate urmatoarelor terte parti: autoritati publice, angajatori, auditori/cenzori, banci, executori judecătorești, notari publici, avocati, Asociei CAR Regiunea Vest si organizatiile sale afiliate, firme de curierat si catre alte persoane juridice care prelucreaza datele personale in baza unui contract si numai pentru beneficiul dumneavoastra legitim. Cunosc faptul ca in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal, consimtamintul este voluntar si valabil nelimitat. El poate fi revocat in orice moment, cu efect ulterior printr-o notificare scrisa.

Data .....

Semnătura .....

REZERVAT PENTRU C.A.R.

SUMA DE PLATIT \_\_\_\_\_ LEI.

SE PLATESTE CU DISPOZITIA DE PLATA/OP NR. \_\_\_\_\_

VIRAMENT IN CONTUL \_\_\_\_\_ DESCHIS LA BANCA

S-au efectuat verificari:

a) in baza de date a C.A.R. Transilvania

b) in baza de date a C.I.C.A.R. - AsCAR Regiunea Vest

DATA

\_\_\_\_\_  
(nume, prenume, semnatura)

SE APROBA / NU SE APROBA

CONSILIUL DIRECTOR

PREȘEDINTE

Viza pentru C.F.P.

.....

(data și semnatura)