

A.A.D.-CARP "EXPRESUL C.F.R."

Filiala/Sucursala/Agenția _____

Angajament de plată

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă) în localitatea _____
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ sector/județ _____ telefon _____

Pensionar/ă având dosar de pensie nr. _____ înregistrat la Casa Județeană de Pensii _____

Legitimată/ă cu B.I./C.I. seria _____ nr. _____, eliberat/ă de _____ la data de _____

CNP _____ sunt de acord și mă angajez să:

GIREZ pe Dl/Dna _____ care a contractat un împrumut în sumă de _____ lei de la AAD-CARP "EXPRESUL C.F.R." București și consimt să achit ratele restante și taxele de întârziere rămase neachitate, de susnumitul(a), care a devenit debitor (rău platnic) respectiv să mi se înființeze poprire din pensia mea lunară de _____ lei

Acest angajament ferm constituie obligație solidară cu debitorul la plata creanței, potrivit art.1443, art.1445 și art.1447 din Cod Civil.

Renunț la beneficiul de discuție față de creditoarea AAD-CARP "EXPRESUL C.F.R." (potrivit art. 2300 din Cod Civil).

Prin prezentul angajament declar, cunoscând dispozițiile Codului Penal, art.326, cu privire la falsul în declarații, că datele menționate în prezentul angajament sunt veridice/reale și că nu am venitul grevat de rețineri, popriri sau alte sarcini.

Mă oblig să informez în scris Asociația AD-CARP "EXPRESUL C.F.R." asupra oricărei modificări survenite în schimbarea domiciliului în termen de 15 zile de la data producerii acesteia.

Prezentul angajament de plată constituie, prin însuși natura lui, **TITLU EXECUTORIU** potrivit art.14 și art.15 din Legea nr.540/2002 și art.2165 Cod Civil.

AM LUAT LA CUNOȘTINȚĂ ȘI CONSIMT SĂ FIU CONTACTAT TELEFONIC PENTRU VERIFICAREA CONTRACTULUI DE ÎMPRUMUT ȘI PENTRU VALIDARE.

Prezentul angajament a fost semnat în fața noastră

Președinte/Vicepreședinte Filială/Sucursală

Nume și prenume (scris citeț)

Numele și Prenumele

girantului (scris citeț)

Data _____

L.S.

(semnătură)

(semnătură girant)

EXPRESUL C.F.R.

*Asociația pentru ajutor de deces și Casa de Ajutor Reciproc a pensionarilor și salariaților
din transporturi, comunicații și alte sectoare ale economiei
BUCUREȘTI*

Str. Arad nr.40 sector 1 cod 012288 Telefon / Fax: 021/6673779 ; 021/6673741

CONSIMTAMANT PRELUCRARE DATE
CU CARACTER PERSONAL

CONFORM DISPOZIȚIILOR REGULAMENTULUI (UE) NR.679 / 2016 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI – REGULAMENTUL GENERAL PRIVIND PROTECȚIA DATELOR, PRELUCRAREA DATELOR DUMNEAVOASTRA CU CARACTER PERSONAL FURNIZATE ÎN CALITATE DE MEMBRU AL ASOCIAȚIEI ESTE LEGALĂ NUMAI ÎN CONDIȚIILE ÎN CARE VA EXPRIMĂȚI CONSIMTAMANTUL PENTRU ACEASTA PRELUCRARE.

REFUZUL DUMNEAVOASTRA DE A VA DA CONSIMTAMANTUL (ACORDUL) CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL CARE VA PRIVESC CONDUCE LA IMPOSIBILITATEA DE A BENEFICIA DE SERVICIILE OFERITE DE INSTITUȚIA NOASTRĂ.

SCOPUL PRELUCRĂRII DATELOR CU CARACTER PERSONAL AL MEMBRILOR ASOCIAȚIEI :

- GESTIUNEA ECONOMICO-FINANCIARĂ
- SERVICII FINANCIAR – BANCARE
- COLECTARE DEBITE / RECUPERARE CREANȚE
- RESURSE UMANE

ÎN SITUAȚIA ÎN CARE NU MAI DORIȚI SĂ BENEFICIAȚI DE SERVICIILE OFERITE DE ASOCIAȚIE, AVEȚI DREPTUL SĂ VA RETRAGEȚI CONSIMTAMANTUL (ACORDUL) CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR DUMNEAVOASTRA CU CARACTER PERSONAL, ODATA CU COMPLETAREA CERERII DE RETRAGERE LA SECȚIA CAR SAU CEREREA DE CONSEMNAȚE A CONTRIBUȚIEI LA SECȚIA A.D.

- ☐ - **DA – SUNT DE ACORD CU PRELUCRAREA DATELOR MELE CU CARACTER PERSONAL**
- ☐ - **NU – SUNT DE ACORD CU PRELUCRAREA DATELOR MELE CU CARACTER PERSONAL**

Numele și Prenumele
(scris citet)

(semnatura)