

C A S A D E P E N S I I A J U D E T U L U I

DECLARATIE DE ASIGURARE
conform Legii nr. 19/2000

N r. din z i u a , l u n a , a n u l

1. Numele si prenumele asiguratului:

2. Codul personal de asigurari sociale:

3. Adresa:

Domiciliat in Localitatea:

Strada:

Nr. Bloc Scara Etaj Apart.

Of. Postal:

Judet:

 Sector:

Telefon:

4. Actul de identitate:

Seria Nr.

5. Declaratie cu privire la incadrarea in prevederile Legii nr. 19/2000:

Incepand cu data de zi , l u n a , a n

Asiguratul declara ca se incadreaza in categoria/categoriile *):

- 5.1 asociat unic; comanditari; Actionari;
- 5.2 administratori sau manageri care au incheiat contract de administrare sau de management;
- 5.3 membru al asociatiei familiale;
- 5.4 persoana autorizata sa desfasoare activitati independente;
- 5.5 persoane angajate in institutii internationale;
- 5.6 proprietari si/sau arendasi de suprafete agricole si forestiere;
- 5.7 persoane care desfasoara activitati agricole in cadrul gospodariilor individuale sau activitati private in domeniul forestier;
- 5.8 membri ai societatilor agricole sau ai altor forme de asociere in agricultura;
- 5.9 persoane care desfasoara activitati in unitatile de cult recunoscute potrivit legii.

