

ANEXA 2

**CASA NAȚIONALĂ DE PENSII PUBLICE  
CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII ARAD**

**ACT ADIȚIONAL**

Nr. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| din ziua |\_\_|\_\_|, luna |\_\_|\_\_|, anul |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Pentru asiguratul:

Numele și prenumele: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Codul numeric personal: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Începând cu data de: zi |\_\_|\_\_|, luna |\_\_|\_\_|, an |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

în Contractul de asigurare socială ,

Nr. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| din ziua |\_\_|\_\_|, luna |\_\_|\_\_|, anul |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

în luna |\_\_|\_\_|, anul |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

au survenit următoarele modificări:

.....  
.....  
.....

Prezentul act adițional a fost întocmit în două exemplare, câte unul pentru fiecare parte.

Semnătura asiguratului,

.....

Semnătura asigurătorului,

.....