#### ANEXA Nr. 2

CASA NAŢIONALĂ DE PENSII PUBLICE

CASA TERITORIALĂ DE PENSII . . . . . . . . . .

 **ACT ADIŢIONAL
Nr. . . . . . . . . . . din ziua . . . . . . . . . ., luna . . . . . . . . . ., anul . . . . . . . . . .**

Pentru asiguratul:

Numele şi prenumele: . . . . . . . . . .

Codul numeric personal: . . . . . . . . . .

Începând cu data de: zi . . . . . . . . . ., luna . . . . . . . . . ., an . . . . . . . . . .

în Contractul de asigurare socială nr. . . . . . . . . . . din ziua . . . . . . . . . .,

luna . . . . . . . . . ., anul . . . . . . . . . .

intervin următoarele modificări: . . . . . . . . . .

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Semnătura asiguratului,. . . . . . . . . . | Semnătura asigurătorului,. . . . . . . . . . |