

CERERE DE SOLICITARE A UNEI PENSII DIN REPUBLICA MOLDOVA ⁽¹⁾
Antrag auf eine Rente der Republik Moldau

- Pensia pentru limita de vîrstă / Altersrente
- Pensia de dizabilitate cauzată de boli obișnuite / Invalidenrente
- Pensia și indemnizație de dizabilitate cauzate de accidente de muncă sau boli profesionale /
Rente wegen Arbeitsunfall oder Berufskrankheit
- Pensia de urmaș / Hinterbliebenenrente

Codul Personal de Asigurări Sociale din Republica Moldova	<input type="text"/>	Moldauische Sozialversicherungsnummer
Număr de identificare din Republica Moldova	<input type="text"/>	Moldauische Identitätsnummer
Numărul asigurării germane	<input type="text"/>	Deutsche Versicherungsnummer
<input type="checkbox"/> Numărul asigurării germane nu este cunoscut. / Die deutsche Versicherungsnummer ist nicht bekannt.		
Numărul de referință	<input type="text"/>	Kennzeichen

1. Instituția moldovenească responsabilă de asigurarea pensiei
Zuständiger moldauischer Rentenversicherungsträger

1.1 Denumirea
Name

.....

1.2 Adresa ⁽²⁾
Adresse

.....

2. Datele persoanei asigurate
Angaben zur Person des/der Versicherten

1 Datele persoanei asigurate / Angaben zur Person des Versicherten

1.1	Numele	<input type="text"/>	Name
1.2	Prenumele	<input type="text"/>	Vorname(n)
1.3	Numele la naștere	<input type="text"/>	Geburtsname
1.4	Data nașterii	<input type="text"/>	Geburtsdatum
		Ziua Tag	Luna Monat
		Anul Jahr	
1.5	Adresa completă	Vollständige Anschrift	
	- strada, numărul casei	- Straße, Hausnummer	
	- codul poștal, localitatea	- Postleitzahl, Ort	
	- țara	- Staat	

2 Datele despre soția/soțul									
2.1	Numele		Name						
2.2	Prenumele		Vorname(n)						
2.3	Numele la naștere		Geburtsname						
2.4	Numele anterioare		Frühere Namen						
2.5	Data nașterii	<table border="1"> <tr> <td>Ziua Tag</td> <td>Luna Monat</td> <td>Anul Jahr</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Ziua Tag	Luna Monat	Anul Jahr				Geburtsdatum
Ziua Tag	Luna Monat	Anul Jahr							
2.6	Locul nașterii		Geburtsort						
2.7	Genul	<input type="checkbox"/> masculin männlich <input type="checkbox"/> feminin weiblich	Geschlecht						
2.8	Cetățenia		Staatsangehörigkeit						
2.9	Adresa completă		Vollständige Anschrift						
	- strada, numărul casei		- Straße, Hausnummer						
	- codul poștal, localitatea		- Postleitzahl, Ort						
	- Țara		- Staat						
2.10	Data înregistrării căsătoriei	<table border="1"> <tr> <td>Ziua Tag</td> <td>Luna Monat</td> <td>Anul Jahr</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Ziua Tag	Luna Monat	Anul Jahr				Datum der Eheschließung
Ziua Tag	Luna Monat	Anul Jahr							

3. Date despre copiii asiguratului/asiguratei Kinder des/der Versicherten				
	Numele de familie și prenumele Familien-/Nachname(n) und Vorname(n)	Data nașterii Geburtsdatum	Gradul de rudenie Verwandtschaftsverhältnis ⁽³⁾	Mențiuni Anmerkungen ⁽⁴⁾
3.1				
3.2				
3.3				
3.4				
3.5				
3.6				

4. A se completa în caz de solicitare/depunere a cererii pentru persoanele aflate sub curatelă Bei Antragstellung für Entmündigte auszufüllen	
4.1	Numele de familie și prenumele reprezentantului legal (curatorul sau persoana de încredere) Familien-/Nach- und Vorname(n) des gesetzlichen Vertreters (Kurator oder Sachwalter)
4.2	Adresa ⁽²⁾ Adresse

6.7 Era căsătoria înregistrată/ păstrat la momentul decesului asiguratului/asiguratei? (În cazul căsătoriei desfăcute, anulate sau declarată nulă se va anexa o copie a sentinței/hotărârii judecătorești, iar în cazul parteneriatului înregistrat reziliat o dovadă/probă corespunzătoare a rezilierii.)
 Bestand die Ehe/die eingetragene Partnerschaft zum Zeitpunkt des Todes des/der Versicherten noch? (Bei geschiedener, aufgehobener oder für nichtig erklärter Ehe ist eine Kopie des Urteiles und bei aufgelöster eingetragener Partnerschaft ein entsprechender Nachweis über die Auflösung beizuschließen.)

Da
 Ja

Nu
 Nein ⁽¹⁾

6.8 Adresa ⁽²⁾
 Adresse

.....

7. Date despre orfan/orfani
Angaben zur Person der Waise(n)

	Numele de familie și prenumele Familien-/Nachname(n) Vorname(n)	Data și locul nașterii Datum und Ort der Geburt	Gradul de rudenie ⁽³⁾ Verwandschaftsverhältnis	Mențiuni ⁽⁴⁾ Anmerkungen	Cetățenia Staatsangehörigkeit
7.1					
7.2					
7.3					

A SE COMPLETA DOAR ÎN CAZUL ORFANILOR AFLAȚI SUB TUTELĂ
NUR IM FALL VON WAISEN UNTER VORMUNDSCHAFT AUSZUFÜLLEN

8. Date despre tutela persoanei orfanului/orfanilor
Angaben über den Vormund der Waise(n)

8.1 Numele de familie și prenumele tutorelui sau denumirea autorității a căreia i s-a încredințat tutela asupra orfanului/orfanilor minor/i indicat/indicați mai jos
 Familien-/Nach- und Vorname(n) des Vormundes oder Bezeichnung der mit der Vormundschaft über die nachstehend angeführte(n) minderjährige(n) Waise(n) betrauten Behörde

.....

8.2 Adresa ⁽²⁾
 Adresse

.....

	Numele de familie și prenumele Familien-/Nach- und Vorname(n) der Waise(n)	Adresa orfanului/orfanilor Adresse der Waise(n) ⁽²⁾
8.3		
8.4		
8.5		
8.6		

9.5	Vă rog să-mi achitați pensia / Bitte zahlen Sie meine Rente Pe contul meu bancar / auf mein Bankkonto	
	- Numărul contului bancar / Kontonummer	
	
	- Denumirea băncii / Name der Bank	
	
	- Adresa băncii / Anschrift der Bank	
	
	- Codul IBAN (International Bank Account Number)	
	
	- SWIFT Bank Identifier Code – BIC	
	
10. Instituția germană responsabilă de asigurarea pensiei Zuständiger deutscher Rentenversicherungsträger		
10.1	Confirmăm, că datele personale conținute în acest formular au fost extrase din documentele originale prezentate de solicitant. Wir bestätigen, dass die in diesem Formular enthaltenen Personalangaben den vom Antragsteller vorgelegten Originalpapieren entnommen wurden.	
10.2	Denumirea Name	
10.3	Adresa ⁽²⁾ Adresse	
10.4	Ștampila Stempel	Semnătura Unterschrift
	Data Datum	

Note / Hinweise

- (1) Se va bifa fereastra corespunzătoare
Das entsprechende Kästchen ist anzukreuzen.
- (2) Codul poștal, localitatea, strada, numărul casei, țara.
Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Staat.
- (3) În caz de cerere de acordare a pensiei de orfan pentru copiii care au împlinit vârsta de 18 ani se va indica din ce motiv urmează a fi acordată această prestație. Se vor anexa dovezile corespunzătoare (confirmarea de la școală, certificatul medical și altele în acest sens).
Bei Antrag auf Kinderzuschuss oder Waisenpension für Kinder, die bereits das 18. Lebensjahr vollendet haben, ist anzugeben, aus welchem Grund diese Leistungen gewährt werden sollen. Entsprechende Nachweise (Schulbestätigung, ärztliches Zeugnis und dergleichen) sind beizuschließen.