

فرم درخواست برقراری حقوق بازنشستگی اعضا از طریق شرکت متبوع

صندوق حمایت و بازنشستگی آینده ساز

اینجانب فرزند دارای کد ملی و عضو شماره آن صندوق، با توجه نامه شماره مورخ / / شرکت و احراز شرایط بازنشستگی عادی / زودرس ، تقاضا دارم طبق مفاد آئین نامه بازنشستگی آن صندوق نسبت به برقراری حقوق ماهانه بازنشستگی اینجانب از تاریخ / / اقدام فرمایند.

توضیحات:

ایمیل:

کد پستی:

تلفن همراه:

تلفن ثابت:

آدرس:

اثر انگشت:

امضاء:

تاریخ: