

فرم درخواست استرداد کسور بازنشستگی سهم کارمندی (۷٪)

صندوق حمایت و بازنشستگی آینده ساز

اینجانب فرزند دارای کد ملی و عضو سابق آن صندوق به شماره و کارمند مستعفی شرکت با علم و آگاهی کامل از ضوابط آن صندوق و نیز قانون نقل و انتقال حق بیمه یا بازنشستگی مصوب ۱۳۶۵/۳/۲۷ مجلس شورای اسلامی بدین وسیله درخواست استرداد کسور بازنشستگی سهم کارمند خود را از آن صندوق ارائه می نمایم .

توضیحات:

توجه فرمایند : براساس قانون نقل و انتقال حق بیمه یا بازنشستگی مصوب ۱۳۶۵/۳/۲۷ مجلس شورای اسلامی، در صورت استرداد کسور بازنشستگی سهم کارمندی موضوع امکان انتقال وجوه بازنشستگی به سایر صندوق های بازنشستگی کشور منتفی می گردد.

ایمیل:

کد پستی:

تلفن همراه:

تلفن ثابت:

آدرس:

اثر انگشت:

امضاء:

تاریخ: