



فرم درخواست صدور گواهی کسر از حقوق

صندوق حمایت و بازنشستگی آینده ساز

اینجانب فرزند به شماره عضویت درخواست صدور گواهی کسر حقوق به بانک / موسسه دارم، لذا خواهشمند است اقدام لازم انجام گردد.

ضمناً، ضمن عقد خارج لازم که اقرار می کنم بصورت جداگانه منعقد شده است به صندوق حمایت و بازنشستگی آینده ساز وکالت با حق توکیل غیر می دهم تا در صورت طرح هرگونه مطالبه ای از سوی بانک / موسسه فوق الذکر مبالغ مطالبه شده را از اولین مستمري و عنداللزوم مستمري های بعدی بصورت کامل و بدون نیاز به رعایت هر محدودیت یا سقفی برداشت و به بانک / موسسه مذکور پرداخت نماید.

حق عزل وکیل و ضم وکیل یا امین را نیز از خود سلب نمودم. حق هر گونه اعتراض به عملکرد صندوق را نیز در این خصوص نخواهم داشت.

نام بانک	مبلغ وام	نام متضامن
نام شعبه	میزان قسط	نسبت متضامن
کد شعبه	مدت وام	

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

کد پستی:

ایمیل:

آدرس:

تاریخ:

امضاء:

اثر انگشت: