

فرم اعلام فوت و درخواست برقراری حقوق وظیفه

صندوق حمایت و بازنشستگی آینده ساز

اینجانب همسر / فرزند مرحوم به شماره عضویت
 ضمن ارسال مدارک و مستندات مربوط تقاضای تغییر شماره حساب جهت واریز حقوق و هزینه‌های درمانی به
 شماره حساب بانک (ملی ملت تجارت) و شماره شبا
 را دارم.

مدارک مورد نیاز:

- ۱- گواهی فوت
- ۲- تصویر کارت بانکی جهت واریز حقوق
- ۳- تصویر کارت ملی متقاضی
- ۴- تکمیل ثبت نام در پیشخوان الکترونیکی صندوق آینده ساز
- ۵- گواهی انحصار وراثت (به محض دریافت ارائه گردد)

فرزندان دختر مجرد و همچنین فرزندان پسر مجرد کمتر از ۲۰ سال (در صورت دانشجوی بودن تا ۲۵ سال) نسبت به تکمیل
 این فرم اقدام و یا رضایتنامه کتبی خود را جهت واریز حقوق به حساب هر یک از اعضای تحت تکفل به صورت حضوری
 تکمیل و ارائه نمایند.

تلفن ثابت:
 تلفن همراه:
 کد پستی:
 ایمیل:
 آدرس:

تاریخ: امضاء: اثر انگشت: