



## فرم درخواست محاسبه فرضی حقوق بازنشستگی

### صندوق حمایت و بازنشستگی آینده ساز

اینجانب ..... فرزند ..... دارای کد ملی .....  
و عضو شماره ..... آن صندوق، درخواست محاسبه فرضی بازنشستگی خویش را طبق مفاد آئین نامه بازنشستگی آن صندوق با شرایط ذیل می نمایم:

نرخ رشد سالیانه حقوق مبنای پرداخت کسور بازنشستگی: ..... درصد (با لحاظ حداکثرهای مصوب صندوق در هر سال)

اولین تاریخ ممکن بازنشستگی  بدون محاسبه پنالتی سن (شرایط بازنشستگی عادی)

تاریخ مورد نظر تحقق بازنشستگی: ..... / ..... / .....

با سن مورد نظر: ..... سال ..... ماه

با سابقه مورد نظر: ..... سال ..... ماه

با فرض پرداخت ذخیره بازنشستگی لازم جهت پذیرش :

سوابق قبل از عضویت  مدت عدم پرداخت (جهت بررسی چگونگی تاثیر در حقوق بازنشستگی)

ایمیل:

کد پستی:

تلفن همراه:

تلفن ثابت:

آدرس:

اثر انگشت:

امضاء:

تاریخ: