

فرم اعلام فوت و درخواست برقراری حقوق وظیفه

صندوق حمایت و بازنشستگی آینده ساز

اینجانب عضو تحت تکفل مرحوم / مرحومه به شماره
 عضویت ضمن ارسال مدارک و مستندات مربوط به فوت نامبرده تقاضای واریز حقوق و هزینه‌های درمانی به
 شماره حساب
 و شماره شبا
 در بانک را دارم.

مدارک مورد نیاز:

- ۱- گواهی فوت
- ۲- تصویر کارت بانکی شامل شماره حساب و شبا جهت واریز حقوق (ملی، ملت، تجارت)
- 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 در صورت عدم اشتغال به کار و همچنین فرزندان پسر مجرد کمتر از ۲۰ سال (در صورت دانشجوی بودن تا ۲۵ سال) و در صورت عدم اشتغال به کار، 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 محضری و یا حضوری ارائه نمایند.

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

 تاریخ:
 امضاء:
 اثر انگشت: