

صندوق التقاعد
طلب تعديل معلومات

الاسم: _____ رقم التسجيل في النقابة: _____

الفئة التي أُرغب الانتساب إليها: A / ١٥٠,٠٠٠ / ل.ل. B / ٣٠٠,٠٠٠ / ل.ل.

وحدات إضافية: واحد اثنين

القيمة المتوجبة سنوياً: _____

عنوان السكن: _____

عنوان العمل: _____

رقم الهاتف: _____

البريد الإلكتروني: _____

أُتقدم بالطلب الحاضر بعد إطلاعي على نظام صندوق التقاعد والتعميم رقم ٢٠١٢/٢٦ والموافقة على مضمونها وقد أخذت علماً بأن الإستفادة من الوحدات الاضافية يبدأ بعد تحقق شروط التقاعد وانقضاء ١٥ سنة من تاريخه .

التاريخ :

التوقيع :