

صندوق التقاعد طلب تعديل فئة وشراء وحدات إضافية

الإسم: رقم الإنتساب:

الفئة التي أُرغب : الإستمرار بها أو لإنتقال إليها

/A ١٦٥,٠٠٠ ل.ل.

/B ٣٣٠,٠٠٠ ل.ل.

وحدات إضافية : واحد إثنين

إبتداءً من عام:

القيمة المتوجبة سنوياً:

عنوان السكن:

عنوان العمل:

رقم الهاتف:

البريد الإلكتروني :

أُتقدم بالطلب الحاضر بعد إطلاعي على نظام صندوق التقاعد والموافقة على مضمونه وقد أخذت
علماً بأن الإستفادة من الوحدات الاضافية يبدأ بعد تحقق شروط التقاعد وانقضاء ١٥ سنة من
تاريخه .

التاريخ :

التوقيع :