

## صندوق التقاعد طلب تعديل فئة وشراء وحدات إضافية

الإسم: ..... رقم الإنتساب: .....

الفئة التي أُرغب :  الإستمرار بها أو  الإنتقال إليها

A / 150 ، 000 / ل.ل.

B / 300 ، 000 / 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 15 سنة من  
تاريخه .

التاريخ :

التوقيع :