

Naziv društva za upravljanje fondom:

DDOR GARANT DRUŠTVO,

ZA UPRAVLJANJE DOBROVOLJNIM PENZIJSKIM FONDOM A.D.

Adresa:

Beograd, Maršala Birjuzova 3-5

Telefon:

011/30-36-142

Matični broj društva za upravljanje fondom:

20230240

PIB društva za upravljanje fondom:

104746708

ZAHTEV ZA POVLAČENJE I RASPOLAGANJE AKUMULIRANIM SREDSTVIMA

Podaci o članu dobrovoljnog penzijskog fonda:

Broj ugovora o članstvu:

Ime i prezime:

JMBG:

Broj lične karte, MUP izdavanja:

Mesto, ulica i broj:

Poštanski broj i naziv opštine:

Podaci o korisniku prava člana dobrovoljnog penzijskog fonda:

Ime i prezime:

JMBG:

Broj lične karte, MUP izdavanja:

Mesto, ulica i broj:

Poštanski broj i naziv opštine:

OSNOV POVLAČENJA AKUMULIRANIH SREDSTAVA (zaokružiti izabran osnov povlačenja):

- A -sa navršene 53 godine života (Samostalni član 60 Zakona o izmenama i dopunama Zakona o dobrovoljnim penzijskim fondovima i penzijskim planovima ("SL. glasnik RS", br.31/2011),do 100% akumulirane sume
- B -sa navršenih 58 godina života (Član 62 Zakona o dobrovoljnim penzijskim fondovima i penzijskim planovima ("SL. glasnik RS", br. 85/2005 i 31/2011),do 30% akumulirane sume jednokratnom isplatom, ostatak program.isplatom
- C -trajna nesposobnost za rad (pre navršene 53. godine života) - (priložiti dokaze)
- D -trajna nesposobnost za rad (pre navršenih 58. godina života) - (priložiti dokaze)
- E -korisnik prava iz ugovora o članstvu nakon smrti člana fonda - (priložiti dokaze)

NAČIN POVLAČENJA AKUMULIRANIH SREDSTAVA (zaokružiti izabran način povlačenja):

1. Jednokratna isplata

1.1. Celokupan iznos (100% sredstava na računu)

1.2. a) Iznos u RSD : _____ b) Iznos u RSD (do 30%) : _____

1.3. a) Iznos u IJ : _____ b) Iznos u IJ (do 30%): _____

2 Programirana isplata

Ukoliko se odlučite za ovaj način isplate visina, dinamika, period i drugi elementi isplate se preciziraju Ugovorom o programiranim isplatama akumuliranih sredstava člana fonda (Društvo Vas naknadno kontaktira)

3. Kupovina anuiteta

Ukoliko se odlučite za ovaj način isplate modaliteti isplate se preciziraju Ugovorom o prenosu akumuliranih sredstava po nalogu i za račun člana Fonda (Društvo Vas naknadno kontaktira)

4. Kombinacija navedenih načina isplate

Ukoliko se odlučite za ovaj način isplate, detalji isplate se preciziraju Ugovorom (Društvo Vas naknadno kontaktira)

PODACI O VAŠEM RAČUNU NA KOJI ŽELITE DA SE USMERE AKUMULIRANA SREDSTVA:

Broj računa: _____ **Banka:** _____

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA

1. fotokopija lične karte 2. fotokopija platne kartice

3. ostalo: _____

NAPOMENA: Društvo donosi Rešenje u roku do 30 dana od dana prijema Vašeg Zahteva i o tome Vas obaveštava.

Mesto i datum podnošenja Zahteva: _____

Kontakt telefon: _____

Potpisivanjem ovog Zahteva izjavljujem da sam upoznat sa činjenicom da u slučaju podizanja sredstava iz dobrovoljnog penzijskog fonda kojim upravlja DDOR-GARANT AD BEOGRAD poslodavac više nije u obavezi da mi uplaćuje dobrovoljni penzijski doprinos.

Lice koje je primilo zahtev

Podnosilac Zahteva