

УГОВОР О ЧЛАНСТВУ У ДОБРОВОЉНОМ ПЕНЗИЈСКОМ ФОНДУ

Потврђујем да у потпуности разумем проспект добровољног пензијског фонда и накнаде које се наплаћују

УГОВОР БРОЈ: _____

Члан фонда

Име и презиме														
ЈМБГ					Датум рођења					Контакт-телефон				
Поштански број					Место									
Адреса														
Држављанство*					Број путне исправе*									

*Само за стране држављане.

Подаци о друштву за управљање фондом

D D O R P e n z i j a p l u s a d N o v i S a d														
Назив														
0 2 1 4 8 8 6 0 0 1					2 0 2 3 2 7 8 1					1 0 4 7 6 2 2 9 8				
Контакт-телефон					Матични број					ПИБ				
B u l e v a r M i h a j l i a P u p i n a 1 2														
Адреса														
0 2 1 4 8 8 6 1 5 9					2 1 0 0 0					N O V I S A D				
Факс					Поштански број					Место				

Подаци о обвезнику уплате (правно лице)

Назив														
Контакт-телефон					Матични број					ПИБ				
Адреса														
Факс					Поштански број					Место				

Подаци о обвезнику уплате (физичко лице)

Име и презиме														
ЈМБГ					Датум рођења					Контакт-телефон				
Поштански број					Место									
Адреса														
Држављанство*					Број путне исправе*									

*Само за стране држављане.

Подаци о фонду

D D O R P e n z i j a p l u s														
Назив														
1 0 0 0 3 6 2					2 1 0 0 0					N o v i S a d				
Регистарски број НБС					Поштански број					Место				

Износ пензијског доприноса					Датум					Место				
----------------------------	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	-------	--	--	--	--

(потпис члана фонда)

(потпис овлашћеног лица друштва за управљање фондом)