

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 ابتداءً من عام: _____
القيمة المتوجبة سنوياً: _____
عنوان السكن: _____
عنوان العمل: _____
رقم الهاتف: _____
البريد الإلكتروني: _____

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

التاريخ :

التوقيع :