

Osalise väljamakse avaldus

Kindlustusvõtja

Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood / sünnikuupäev
Telefon		E-post
Address		
Tänav, maja nr, korteri nr (talu, küla), sihtnumber, linn või vald ja maakond		
Sünnikoht	Kodakondsus	Maksuresidentsuse riik
Olen riikliku tasutaga isik	jah	ei

Kindlustuspoliisi nr 70 – 5

Soovin kogumisreservist osaliselt välja võtta EUR (bruto)

Arvelduskonto andmed

Arvelduskonto omanik

Panga nimi

Arvelduskonto nr

Kinnitan, et ülaltoodud andmed on õiged ja täielikud. Tean, et pensionikindlustuse puhul on kindlustusandjal õigus kontrollida enne väljamakse tegemist rahvastikuregistri andmeid.

Paberandjal täidetud avaldusele tuleb lisada avalduse esitaja tõendava kehtiva dokumendi koopia.

Avalduse esitaja ees- ja perekonnanimi

Kuupäev
Päev, kuu, aasta

Allkiri

Avalduse vastuvõtja ees- ja perekonnanimi

Kuupäev
Päev, kuu, aasta

Allkiri