

Zahtjev za prenos sredstava na račun osiguravajućeg društva

1. Ime prezime: _____
2. Adresa stanovanja: _____
3. Osiguravajuće društvo na čiji račun se prenose sredstva: _____
4. Da li želite isplatu dijela sredstava odmah: DA NE
5. Ukoliko je odgovor DA, navedite koji procenat iznosa prikupljenih sredstava želite, ali ne veći od 30%.

6. Koju vrstu penzije želite:

i) Doživotnu fiksnu,
ii) Doživotnu promjenjivu,
iii) Privremenu fiksnu,
iv) Privremenu promjenjivu.
7. Ukoliko je odgovor iii) ili iv) odaberite period u godinama, ali ne kraće od 5 na koji želite da se isplaćuje penzija:
