

**РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА
ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО
ОСИГУРАЊЕ**

ЈМБГ/ЛБ _____

(попуњава овлашћени радник Фонда)

**ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ ВАН ТЕРИТОРИЈЕ
РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ**

Да ли је потребно да писмено Фонда
(обавештење, позив, закључак, решење и
др.), које ће Вам Фонд доставити, буде
штампано и на Брајевом писму?

ДА

НЕ

Сагласан сам да податке садржане у писмену Фонда (обавештењу, позиву, закључку, решењу и др.) ради њиховог штампања на Брајевом писму, Фонд достави лицима са којима има закључен уговор о штампању писмена Фонда на Брајевом писму.

Име и презиме _____

ЈМБГ/ЛБ _____

Држављанство _____

Нова адреса _____

(држава, град - место, улица, број)

Контакт телефон _____

E-mail адреса _____

Досадашња адреса _____

(држава, град - место, улица, број)

Датум: _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

Својим потписом одговарам за тачност наведених података и дајем сагласност РФПИО за њихово коришћење и размену са надлежним органима и организацијама

Прилог: Копија решења о праву на пензију / новчану накнаду

Копија доказа о пребивалишту и/или доказа о држављанству

Инструкције за уплату на девизни рачун

Потврда банке о измиреним обавезама по динарском текућем рачуну