

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

ФИЛИЈАЛА _____

ЈМБГ / ЛБ КОРИСНИКА

(попуњава овлашћени радник Фонда)

ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ У РЕПУБЛИЦИ СРБИЈИ

Захтев подноси корисник пензије и / или новчане накнаде, односно лице које је одређено за примаоца уместо корисника (пуномоћник, старатељ, хранитељ, родитељ за дете и друго) :

_____ који се први пут изјашњава о начину исплате (исплата пензије и / или новчане накнаде до сада није вршена), или _____ коме је исплата права већ вршена, па се захтев односи на промену досадашњег начина исплате (изабрану опцију означити са "X")

I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Податке у захтеву уписати штампаним словима

1.	ИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ПРЕЗИМЕ	
2.	ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНА	
3.	МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА И ОПШТИНА (АДРЕСА ИЗ ВАЖЕЋЕ ЛИЧНЕ ИСПРАВЕ)	(УЛИЦА И БРОЈ) (МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА) (ПОШТАНСКИ БРОЈ И ОПШТИНА)
4.	КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

II ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ ПЕНЗИЈЕ И / ИЛИ НОВЧАНЕ НАКНАДЕ

1.	ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	
2.	ЈМБГ ИЛИ ЛБ	

III ИЗБОР НАЧИНА ИСПЛАТЕ

☐	текући рачун
☐	на рачун установе у коју је смештен корисник (изабрани начин исплате означити са "X")

IV ЗА СЛЕПЕ И СЛАБОВИДЕ ОСОБЕ

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.

V УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ: (ОДГОВАРАЈУЋИ КВАДРАТИЋ ОЗНАЧИТИ СА "X")

- Доказ којим се потврђује идентитет (лична карта на увид или уверење о пребивалишту, избегличка легитимација, зелени картон са уписаним ЈМБГ и адресом на територији Републике Србије). ☐
- Овлашћење, односно потврду пословне банке ЗА ИСПЛАТУ НА ТЕКУЋИ РАЧУН који је отворен за пријем пензије. ☐
- Решење надлежне установе којим се утврђује исплата оствареног права НА РАЧУН УСТАНОВЕ. ☐
- Потврду банке да је сагласна са променом начина исплате, односно потврду о измиреним обавезама на рачуну корисника. ОВАЈ ДОКУМЕНТ ЈЕ НЕОПХОДАН УКОЛИКО СЕ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ ЗА ПРОМЕНУ НАЧИНА ИСПЛАТЕ, А ИСПЛАТА ЈЕ ДО САДА ВРШЕНА НА РАЧУН КОРИСНИКА ОДНОСНО ПРИМАОЦА У ПОСЛОВНОЈ БАНЦИ. ☐
- Оверен образац пуномоћја уколико се исплата врши пуномоћнику односно решење органа старатељства уколико се исплата пензије и / или новчане накнаде врши старатељу односно хранитељу. ☐

НАПОМЕНА: Корисник, односно прималац сноси трошкове одржавања текућег рачуна у складу са пословном политиком изабране банке.

Сагласан сам да податке о личности, садржане у захтеву, утврђене на основу идентификационе јавне исправе, као и у другим приватним или јавним исправама које уз захтев предајем, Фонд може обрађивати у складу са Законом о заштити података о личности и задржати их у списима предмета.

У _____, датум _____ год.

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА