**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПЕНЗИОНЕРСКЕ КАРТИЦЕ**

коју издаје Републички фонд за пензијско и инвалидско осигурање (у даљем тексту: Фонд) у складу са Законом о пензијском и инвалидском осигурању (''Сл. гласник РС'' 34/03...138/22)

€ Желим да ми се Пензионерска картица изради на латиничком писму.

ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ ПРАВА ИЗ ПЕНЗИЈСКОГ И ИНВАЛИДСКОГ ОСИГУРАЊА

Обавезни подаци:

ЈМБГ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Име:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Презиме:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обавештење да је Пензионерска картица израђена можете ми послати на један од следећих начина:

Контакт телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мејл адреса:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Уписати тражене податаке у одговарајуће поље.)

П о т п и с

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Опционо:

ПОДАЦИ О ЗАКОНСКОМ ЗАСТУПНИКУ / ПУНОМОЋНИКУ

(у случају када захтев за корисника подноси законски заступник, односно пуномоћник)

Име: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Уписати тражене податаке у одговарајуће поље.)

**Пристајем** да Фонд, у сврху остваривања одређених погодности за корисника Пензионерске картице кроз додељивање бодова, од Пореске управе, прикупи и обради моје податке са фискалног рачуна за плаћену робу и услуге, који настану у вези са коришћењем Пензионерске картице.

€ ДА

€ НЕ

(Штиклирати једну од могућности.)

П о т п и с

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Пристајем** да ми податке о коришћењу Пензионерске картице и обавештења о погодностима које могу добити коришћењем Пензионерске картице, Фонд доставља

€ ДА

€ НЕ

(Штиклирати једну од могућности.)

на један од следећих начина:

* на адресу становања  
  адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* путем телефона  
  број мобилног телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* на адресу електронске поште  
  мејл адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Уписати тражене податаке у одговарајуће поље.)

П о т п и с

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Саставни део овог захтева чини **Обавештење** о обради података о личности у вези са издавањем и коришћењем Пензионерске картице.

**Напомена:**

Уколико се захтев подноси електронским путем, исти није потребно потписати, већ ће корисник / законски заступник / пуномоћник, приликом преузимања Пензионерске картице својим потписом потврдити садржину поднетог захтева.