

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) (у даљем тексту: Закон о ПИО)

Подносим захтев за:

1. Издавање Пензионерске картице
2. Издавање дупликата Пензионерске картице
3. Издавање Пензионерске картице са именом и презименом на латиничком писму (заокружити жељену опцију)

I ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ ПЕНЗИЈЕ

Име: _____

Презиме: _____

ЈМБГ или ЛБ корисника _____

Пребивалиште

Улица и број _____

Место _____

Поштански број и општина _____

Контакт телефон _____

II ПОДАЦИ О ЗАКОНСКОМ ЗАСТУПНИКУ / ПУНОМОЋНИКУ (У СЛУЧАЈУ КАДА ЗАХТЕВ ЗА КОРИСНИКА ПОДНОСИ ЗАКОНСКИ ЗАСТУПНИК, ОДНОСНО ПУНОМОЋНИК)

Име: _____

Презиме: _____

Пребивалиште

Улица и број _____

Место _____

Поштански број и општина _____

Контакт телефон _____

*Напомена:

Пуномоћје је потребно оверити код јавног бележника и приложити уз захтев за издавање картице.

Пристајем да се за израду Пензионерске картице користе моји подаци: име и презиме.

☐ ДА

☐ НЕ

(Заокружити једну од могућности)

Пристајем да Фонд, путем е-фискализације, а у сврху остваривања одређених погодности за корисника Пензионерске картице кроз додељивање бодова, прикупи и обради моје податке о укупном износу рачуна за плаћену робу и услуге, који настану у вези са коришћењем Пензионерске картице.

☐ ДА

☐ НЕ

(Заокружити једну од могућности)

*Напомена: Уколико корисник Пензионерске картице који се определио за опцију „НЕ“, картицу ипак користи у сврху остваривања одређених погодности, сматраће се да је дао накнадни пристанак за прикупљање и обраду података.

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

- на адресу становања:

адреса _____

- на мобилни телефон:

број мобилног телефона _____

- на електронску адресу

мејл адреса _____

(Заокружити жељени начин достављања обавештења и уписати тражене податке у одговарајуће поље)

Изјављујем да ћу Пензионерску картицу користити у складу са њеном наменом, за сврху идентификације и доказивање својства пензионера и остваривања погодности приликом плаћања роба и услуга.

Потврђујем да сам примио Обавештење о издавању и коришћењу Пензионерске картице, које је саставни део овога Захтева и да сам упознат са садржином истог.

Напомена: Уколико се захтев подноси електронским путем, корисник ће приликом преузимања Пензионерске картице својим потписом потврдити садржину поднетог захтева.

Потпис подносиоца захтева

у _____

Датум _____
