

ЗАХТЕВ ЗА ПРЕНОС СРЕДСТАВА	
Део А	
Захтев члана фонда	
Члан фонда	
Име и презиме Адреса Место Контакт-телефон Јединствени матични број грађана (ЈМБГ)	
Подаци о пензијском фонду	
Број рачуна Назив пензијског фонда	
Подаци о друштву за управљање фондом	
Назив друштва за управљање фондом Адреса Место Број телефона	
Пензијски фонд у који се преносе средства	
Назив пензијског фонда	
Подаци о друштву за управљање фондом	
Назив друштва за управљање фондом	
Датум и потпис	
Датум	
Потпис члана фонда који захтева пренос средстава	
Овлашћено лице друштва за управљање фондом које је примило захтев	
Име и презиме	
Потпис законског заступника	
Део Б	
Прихватање одабраног пензијског фонда	
Име и презиме овлашћеног лица Датум	
Одбијање захтева	
Основ за одбијање захтева Име и презиме овлашћеног лица	
Потпис овлашћеног лица	