



Триглав пензиско друштво АД, Скопје
Бул. 8-ми Септември бр. 18, кат 2
1000 Скопје

triglav

ФОРМУЛАР ЗА
ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ НА РАСПРЕДЕЛЕН ЧЛЕН
ВО ТРИГЛАВ ОТВОРЕН ЗАДОЛЖИТЕЛЕН ПЕНЗИСКИ ФОНД
– СКОПЈЕ
(формуларот се пополнува своерачно од страна на членот)

*име и презиме**

*МБГ**

*адреса и место на живеење (од лична карта)**

*адреса за кореспонденција**

*телефон за контакт**

електронска пошта

*датум на прво вработување**

** Полињата означени со * се задолжителни за пополнување со печатни и читливи букви*

Датум и место
на пополнување на формуларот

Одговорно тврдам дека горенаведените податоци се точни и вистинити

Своерачен потпис на
распределениот член