



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

ИЗЈАВА

Јас, _____,
со адреса и место на живеење _____,
и МБГ _____,

изјавувам дека се откажувам од правото на пензија од прв столб и правото на најнизок износ на пензија.

Оваа изјава ја давам согласно член 34 став 2 од Законот за исплата на пензии и пензиски надоместоци од капитално финансирано пензиско осигурување, а со цел исплата на средства од мојата индивидуална сметка во Триглав отворен задолжителен пензиски фонд – Скопје по основ на пензија.

Давател на изјавата

(своерачен потпис)