**Образец брoj 1**

**ИЗЈАВА ЗА ПРЕСТАНУВАЊЕ НА ЧЛЕНСТВО ВО**

**ЗАДОЛЖИТЕЛЕН ПЕНЗИСКИ ФОНД**

Јас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(име и презиме на членот)*

со МБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контакт телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

е-маил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_барам да престане моето членство во \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*назив на задолжителен пензиски фонд*)

и да бидам избришан од Регистарот на членови на задолжителни пензиски фондови.

Со потпишување на оваа изјава свесен/а сум дека:

- мојата индивидулана сметка во задолжителниот пензиски фонд ќе биде затворена и сите средствата ќе бидат префрлени во Фонд на ПИОМ .

- немам можност повторно да се зачленам во задолжителен пензиски фонд.

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примил: -------------------------------

(*потпис на овластено лице од*

*МАПАС или друштвото)*

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

*(потпис на членот)*

***Контрола на пензиските друштва врши МАПАС, www.mapas.mk, тел.02-3224-229***