



ZAHTJEV

za izmjenu podataka člana dobrovoljnog mirovinskog fonda

Naziv dobrovoljnog mirovinskog fonda: _____

Ime i prezime člana: _____

OIB

Broj osobnog računa u fondu: _____

Molim vas da izvršite:

1. izmjenu imena ili prezimena (unesite novo ime ili prezime):

2. izmjenu prebivališta ili adrese za korespondenciju (unesite novu adresu):

prebivalište

adresa za korespondenciju

3. izmjena e-mail adrese

4. izmjena broja mobitela

5. izmjena broja telefona

6. ponovno izdavanje PIN-a (označite)

7. izmjena iznosa godišnje uplate (unesite novi iznos): _____

8. izmjena načina plaćanja:

trajni nalog na tekući račun

opća uplatnica

obustava iz plaće

internet bankarstvo

9. izmjena zahtjeva za dodjelu državnih poticajnih sredstava (želite li isplatu DPS-a u ovom Fondu)

da

ne

Molimo Vas da kao prilog ovom zahtjevu obvezno priložite presliku Vaše osobne iskaznice

U _____

Datum: _____

Vlastoručni potpis

Hvala na povjerenju,
Vaše Raiffeisen mirovinsko društvo

Zahtjev možete dostaviti putem e-maila na mail adresu mojamirovina@rmf.hr, telefaksom na broj 01/6003 927, poštom na adresu Raiffeisen društvo za upravljanje obveznim i dobrovoljnim mirovinskim fondovima d.d., Petrinjska 59, 10000 Zagreb. Za sve dodatne informacije možete se javiti našem Kontakt centru na **besplatni info telefon 0800 0900**.