

DOPLATNA IZJAVA**Podaci o podnosiocu izjave – članu penzijskog plana**

Ime i prezime	
Adresa prebivališta	
JMB	
Kontakt telefon	
Mejl*	

*Podatak nije obavezan.

Podaci o obvezniku uplate – organizatoru penzijskog plana

Naziv – poslovno ime	
----------------------	--

Izjavljujem da dajem odobrenje organizatoru penzijskog plana da može, bez dodatnih saglasnosti i odobrenja, za moj račun od moje BRUTO plate obustaviti iznos od _____ KM za uplatu dijela penzijskog doprinosa, u skladu sa važećim propisima, i da, zajedno sa iznosom dobrovoljnog penzijskog doprinosa koji uplaćuje iz sopstvenih sredstava, mjesečno uplaćuje na račun Evropskog dobrovoljnog penzijskog fonda koji je otvoren kod kastodi banke, sve na osnovu Ugovora o organizovanju penzijskog plana. Ukoliko ukupan iznos penzijskog doprinosa prelazi iznos od 100,00 KM, dajem odobrenje organizatoru penzijskog plana da može, bez dodatnih saglasnosti i odobrenja, za moj račun od moje plate nakon oprezivanja, obustaviti iznos koji predstavlja razliku između ukupnog iznosa penzijskog doprinosa i 100,00 KM.

Ova izjava se ne može koristiti u druge svrhe, osim navedene, i dostavlja se organizatoru penzijskog plana - **poslodavcu**.

Datum potpisivanja izjave	
Mjesto potpisivanja izjave	
Potpis podnosioca izjave	