



## فرم تقاضای دریافت سپرده پس انداز اعضا مؤسسه صندوق ذخیره

### اطلاعات فردی

نام و نام خانوادگی ..... کدملی ..... شماره شناسنامه .....

شماره پرسنلی ..... محل خدمت ..... شماره حساب (بانک شهر) .....

### نوع درخواست

#### استرداد کامل به دلیل:

بازنشستگی براساس نامه شماره ..... مورخ ..... / ..... / ۱۳.....

بازخریدی براساس نامه شماره ..... مورخ ..... / ..... / ۱۳.....

قطع همکاری براساس نامه شماره ..... مورخ ..... / ..... / ۱۳.....

#### استرداد وجوه طرح های سپرده گذاری شامل:

سپرده مازاد پس انداز

سپرده طرح تأمین پس انداز آتیه کارکنان (سنوات)

تقاضا دارم تمامی وجه سپرده به شماره حساب اعلامی اینجانب واریز گردد.

آدرس منزل: .....

تلفن منزل: ..... تلفن همراه: .....

تاریخ مراجعه: ..... / ..... / ۱۳.....

امضا و اثر انگشت

شماره مسلسل:

متصدی مربوطه:

شماره مسلسل:

تلفن: ۴۲۵۸۲۰۰۰ نشانی: میدان آرژانتین خیابان خالد اسلامبولی، خیابان هفتم، پلاک ۲۶

تاریخ ثبت فرم: ..... / ..... / ۱۳.....

کد ussd: # ۱۱۱ \* ۱۳۷ \*

نشانی سایت اینترنتی: <http://ssgo.tehran.ir>

نشانی سایت اینترنتی: <http://www.szks.ir>