



UGOVOR O ČLANSTVU U DOBROVOLJNOM PENZIJSKOM FONDU

Potvrđujem da u potpunosti razumem prospekt dobrovoljnog penzijskog fonda i naknade koje se naplaćuju

Član fonda

Ime i prezime		
JMBG	Datum rođenja	Kontakt-telefon
Poštanski broj	Mesto	
Adresa		
Državljanstvo*	Broj putne isprave*	

*Samo za strane državljane

Podaci o društvu za upravljanje fondom

DELTA GENERALI a.d. Beograd		
Društvo za upravljanje dobrovoljnim penzijskim fondom		
Naziv		
011 201 1764, 011 201 1742	20200677	104610460
Kontakt-telefon	Matični broj	PIB
Milentija Popovića 7B		
Adresa		
011 201 1737	11070	Novi Beograd
Faks	Poštanski broj	Mesto

Podaci o obvezniku uplate (pravno lice)

Naziv		
Kontakt-telefon	Matični broj	PIB
Adresa		
Faks	Poštanski broj	Mesto

Podaci o obvezniku uplate (fizičko lice)

Ime i prezime		
JMBG	Datum rođenja	Kontakt-telefon
Poštanski broj	Mesto	
Adresa		
Državljanstvo*	Broj putne isprave*	

*Samo za strane državljane

Podaci o fondu

Dobrovoljni penzijski fond Delta Generali Basic		
Naziv		
1000071	11070	Novi Beograd
Registarski broj NBS	Poštanski broj	Mesto

Iznos penzijskog doprinosa	Datum	Mesto
----------------------------	-------	-------

(potpis člana fonda)

(potpis ovlašćenog lica društva za upravljanje fondom)