



مؤسسه صندوق ذخیره کارکنان بانک شهر

«فرم درخواست عضویت در موسسه صندوق ذخیره کارکنان بانک شهر»

اینجانب	فرزند	دارای شماره شناسنامه	صادره از
متولد	دارای کد ملی شماره	کارمند رسمی / کارمند	
قراردادی ، مشاور و بازنشسته شرکت		شماره پرسنلی	
به نشانی			
کد پستی	تلفن ثابت	تلفن همراه	

متقاضی عضویت در موسسه صندوق ذخیره کارکنان بانک شهر می باشم و با کمال میل و اختیار و آگاهی، موافقت خود را با کسر حداقل ۳ درصد از حقوق و مزایای ماهیانه و واریز مبلغ مذکور به حسابی که به نام اینجانب نزد موسسه فوق الذکر افتتاح می گردد ، اعلام میدارم و بعنوان سپرده گذار به موسسه وکالت میدهم تا در چارچوب موضوع و اهداف مندرج در اساسنامه مصوب خود اقدامات لازم را بعمل آورد و بدینوسیله حق هرگونه اعتراضی را در این خصوص از خود سلب و ساقط می نمایم.

امضا و اثر انگشت متقاضی