

VALIKUAVALDUS nr ...

1. Avalduse esitaja

Isikukood	Eesnimi	Perekonnanimi
Kontakttelefon	E-posti aadress	

2. Aadress

Tänav, maja- ja/või korteri number, maakohas küla	Asula või sidejaoskond	
Linn või maakond	Sihtnumber	Riik

3. Isiku eelistused

Soovin Eesti väärtpaberite keskreistri teatist pensionikonto jäägi kohta									
Teatise esitamise viis				Keel					
Elektroniliselt		Postiga		Eesti keel		Vene keel		Inglise keel	

4. Kohustuslik pensionifond, kuhu soovin hakata tegema kohustusliku kogumispensioni sissemaksid¹

Pensionifondi nimetus	

Kinnitan, et mul on olnud võimalik tutvuda kõigi registreeritud kohustuslike pensionifondide tingimuste ja emissiooniprosppektidega ning nõustun minu valitud pensionifondi tingimustega.

Olen teadlik asjaolust, et valikuavalduse esitamisega hakkavad minu kohustusliku kogumispensioni sissemaksed laekuma lahtris 4 valitud kohustuslikku pensionifondi. Valitud kohustusliku pensionifondi muutmiseks tuleb esitada uus valikuavaldus.

Kuupäev (pp.kk.aaaa)	Allkiri

5. Seadusliku esindaja andmed²

Kinnitan, et olen avalduse esitaja seaduslik esindaja.		
Seadusliku esindaja isikukood	Ees- ja perekonnanimi	Seadusliku esindaja allkiri

6. Volitatud esindaja andmed³

Füüsilise isiku puhul tema isikukood	Füüsilise isiku puhul tema ees- ja perekonnanimi	Avalduse esitaja isikusamasust tuvastanud isiku allkiri
Juriidilise isiku puhul tema registrikood ja juriidilise isiku esindaja isikukood	Juriidilise isiku puhul tema ärinimi ning juriidilise isiku esindaja ees- ja perekonnanimi	

¹ Valitud kohustuslik pensionifond tähistada ristiga paremal.

² Lahter täidetakse avalduse esitaja seadusliku esindaja poolt, kui tulenevalt õigusaktidest on avalduse esitamine lubatud üksnes seadusliku esindaja poolt või tema nõusolekul.

³ Lahter täidetakse, kui avaldus esitatakse muu esindaja kui seadusliku esindaja kaudu.