

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

+			
---	--	--	--

[illegible]

--

6. **Employer under IPPIS? (Tick appropriately) Yes	No
--	----

--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

. **Harmonized Salary Structure as at 2004 (e.g. HAPSS,HATISS)

[illegible]

--	--	--

--	--

[illegible]

--	--	--

--	--

[illegible]

--	--	--

--	--

[illegible]

--	--	--

--	--

[illegible]

--	--	--

--	--

[illegible]

--	--	--

--	--

Section 5 – Next of Kin’s Personal Data

1. * Title (Mr, Mrs, Miss & Ms)

2. *Gender (M/F)

3.*Firstname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Middle Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. *Surname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. *Relationship

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Next of Kin’s Address:

*Location: Nigeria Abroad

NOK Building No./Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOK Street Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**NOK Village/Town/City

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**NOK LG Area Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**NOK LG Area Code

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**NOK State of Residence

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**NOK State of Residence Code

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*NOK Country of Residence Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*NOK Country of Residence Code

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOK Zip Code

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOK P.O.Box/P.M. B

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOK E-Mail

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*NOK Phone No: Country Code

+																	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel/Mobile Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Section 6 – Biometrics

1. *Photo

2. **Signature

Section 7 – CONTRIBUTOR’S AUTHORIZATION

*Reference Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Section 7a – Authorization by Employee

I hereby certify that the information provided in this form is correct. I further consent and authorize the National Identity Management Commission to release my NIN information (as may be required) to the National Pension Commission (PenCom), upon request by my Pension Fund Administrator, for the maintenance and operation of my Retirement Savings Account. It is my understanding that PenCom shall exercise due care to ensure that my information is secure and protected.

Name: -----

Address: -----

Signature: ----- Date: -----

7b. Note: Photograph and Signature are to be captured ELECTRONICALLY.

Section 8 – FOR OFFICIAL USE ONLY

Yes		If Yes, tick type	Partial		Complete		Others	
No								

Attach Supporting Document

Section 9 – PFA CERTIFICATION

I hereby certify that the information provided in section 1 – 4 as evidenced by the documents tendered is correct to the best of my knowledge.

Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Designation

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date (DD MM YYYY)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature

--

Please Note:

* - Mandatory

** - Conditionally Mandatory