

ص. ب ٨١، الرمز البريدي : ١٠٠، مسقط - سلطنة عُمان P.O. Box 81, Postal Code: 100, Muscat – Sultanate of Oman

تلکس: ٥٢١٢ بترو أو أن، فاكسميلي: ٢٤٦٧٧١٠٦، ٢٤٦٧٥٠٩٣، (٠٠٩٦٨). هاتف: ٢٤٦٧٨١١١ (٠٠٩٦٨)، برقييا: بترو مسقط

Telex: 5212, Petro ON, Facsimile: (00968) 24677106, 24675093, Tel.: (00968) 24678111, Cable: Petro Muscat



شركة تنمية نفط عُمان  
Petroleum Development Oman

## Omani Pension Fund Annual Confirmation Form For the year: 2023

### For beneficiary use only:

PDO Pension Fund appreciates your co-operation in completing the form in order to keep our records constantly up to date.

Please provide us with your details by filling in the dotted lines and return the form to the email address: [M.OmanipensionFundFCP@pdo.co.om](mailto:M.OmanipensionFundFCP@pdo.co.om)

#### \* Details of the pensioner & Family:

Company No. .... Pension No. .... Date of Death ..... Civil ID.....

Full Name: ..... Family Home Address: Governorate..... State..... City.....

Family Email Address:.....

#### \* Details of the beneficiaries:(please read the Terms & Conditions below)

Full Name	ID No	Date of Birth	Social/ Work status	Relationship	Nationali ty	Mobile Number	Attorney Name (Add Agency legitimacy No.)

### Terms & Conditions:

1. The form must be filled and documents to be provided by:

- Widows (Copy of ID card/Passport and residence card)
- Children under the age of 22 (attach a copy of the ID/passport and evidence in case of marriage or work)
- Children between the ages of 22 and 25 (attach a copy of the ID/passport and evidence in case of marriage, work or study)
- Parents of the deceased in the absence of children (Copy of ID card or Passport)
- Attorney (Copy of ID card Agency legitimacy)

2. The beneficiary will lose the pension benefit entitlement in the following cases:

- Death of the beneficiary
- Marriage of beneficiary children (male and female)
- Children reach the age of 22 (if they are not university students)
- At age of 26, children still university students
- If children complete university studies

3. If any of the cases referred to in the previous article (2) are verified, a member of the family of the beneficiary or agent must notify the company's pension fund within 14 days of the date of verification of any of the cases mentioned.

4. The above beneficiaries are responsible for the accuracy of the provided information and undertake to update the Omani Pension Fund if any change occurs.

5. Not confirming the requested data prior to **10 January 2023**, will result in freezing the pension until such date the data is confirmed.

For further inquiries please contact Tel. No. 24671444 or by E-mail: [M.OmanipensionFundFCP@pdo.co.om](mailto:M.OmanipensionFundFCP@pdo.co.om)

**Date of filling the form:** \_\_\_\_\_

شركة محدودة المسؤولية، تأسست في سلطنة عمان بموجب مرسوم سلطاني. المكتب الرئيسي: ميناء الفحل، رقم السجل التجاري: ٩٩٩٩

Incorporated in Oman by Royal Decree as a limited liability company. Head Office: Mina al-Fahal, Commercial Registration No: 9999

ص. ب ٨١، الرمز البريدي: ١٠٠، مسقط - سلطنة عُمان P.O. Box 81, Postal Code: 100, Muscat – Sultanate of Oman

تلکس: ٥٢١٢ بترو أون، فاكسميلي: ٢٤٦٧٥٠٩٣، ٢٤٦٧٧١٠٦، هاتف: ٢٤٦٧٨١١١ (٠٠٩٦٨)، برقياء: بترو مسقط

Telex: 5212, Petro ON, Facsimile: (00968) 24677106, 24675093, Tel.: (00968) 24678111, Cable: Petro Muscat



شركة تنمية نفط عمان  
Petroleum Development Oman

استمارة تأكيد البيانات السنوية بصندوق التقاعد للعمانيين  
لعام 2023

**لاستخدام المستفيدين فقط:**

يعرب صندوق التقاعد للعمانيين عن شكره على تعاونكم في تحديث بياناتكم الشخصية لإدامة سجلاتنا، ويرجى التكرم بتعبئة بياناتكم الشخصية في الجدول أدناه وإعادة إرساله على البريد الإلكتروني: [M.OmanipensionFundFCP@pdo.co.om](mailto:M.OmanipensionFundFCP@pdo.co.om)

**\*بيانات المتقاعد المتوفى والأسرة:**

الرقم الوظيفي: ..... الرقم التقاعدي: ..... تاريخ الوفاة: ..... الرقم المدني: .....  
الاسم الثلاثي: ..... عنوان سكن الأسرة: المحافظة: ..... الولاية: ..... المنطقة: .....  
البريد الإلكتروني للأسرة: .....  
**\* بيانات المستفيدين: (الرجاء قراءة الشروط والأحكام قبل تعبئة الجدول)**

الاسم الثلاثي للمستفيد	الرقم المدني	تاريخ الميلاد	الحالة الاجتماعية/الوظيفية	صلة القرابة	الجنسية	رقم الهاتف	اسم الوكيل/الوصي (إضافة رقم الوكالة)

**الشروط والأحكام:**

1. يتوجب تعبئة الاستمارة و إرفاق المستندات لكل من:
  - الأرامل (نسخة من البطاقة الشخصية أو جواز السفر أو بطاقة مقيم)
  - الأبناء ما دون عمر 22 سنة (نسخة من البطاقة الشخصية/الجواز وما يثبت في حالة الزواج أو العمل)
  - الأبناء ما بين عمر 22 الى 25 سنة (نسخة من البطاقة الشخصية/الجواز وما يثبت في حالة الزواج أو العمل أو الدراسة)
  - الوالدين للمتقاعد للمتوفى في حال عدم وجود الأبناء (نسخة من البطاقة الشخصية/الجواز)
  - الوكيل (نسخة من البطاقة الشخصية والوكالة الشرعية والوصاية)
2. عدم استحقاق الراتب التقاعدي يكون في الحالات التالية:
  - وفاة المستفيد
  - زواج الأبناء المستفيدين (الذكور والإناث)
  - بلوغ الأبناء عمر 22 سنة (في حالة عدم الدراسة الجامعية)
  - في حالة الدراسة الجامعية وبلوغ الأبناء عمر 26 سنة
  - في حالة انتهاء الأبناء من الدراسة الجامعية
3. في حال تحقق أي من الحالات المشار إليها في المادة السابقة (2)، على أحد أعضاء أسرة المستحق أو الوكيل إخطار صندوق تقاعد الشركة خلال 14 يوماً من تاريخ تحقق أي من الحالات المذكورة.
4. يتحمل المستفيدون/الوكيل / الوصي مسؤولية البيانات المقدمة في هذه الاستمارة، كما يتعهدون بإبلاغ صندوق تقاعد العمانيين عن التغييرات التي قد تطرأ عليها.
5. عدم توفير البيانات المطلوبة أعلاه قبل تاريخ 10 يناير 2023، سوف يؤدي إلى تجميد الراتب التقاعدي للمستفيد إلى حين التأكيد على البيانات المطلوبة.

للاستفسار، يرجى التواصل معنا على الرقم 24671444 أو على البريد الإلكتروني: [M.OmanipensionFundFCP@pdo.co.om](mailto:M.OmanipensionFundFCP@pdo.co.om)

تاريخ تعبئة الاستمارة: ..... توقيع المستفيد/الوكيل/الوصي: .....