

SZÖVETSÉG NYUGDÍJPÉNZTÁR

web: <http://www.szovetsegnyp.hu>
e-mail: ugyfelszolgalat@szovetsegnyp.hu

A Szövetség Magánnyugdíjpénztár belépési-átlépési nyilatkozata

Tagsági azonosító szám (a pénztár tölti ki): _____

A belépő adatai (belépő tölti ki)

Név: _____

Születéskori név: _____

Anyja születéskori neve: _____

TAJ szám: _____

Adóazonosító jel: _____

Születési hely, idő: _____

Állampolgárság: _____

Lakcím: _____ Neme: férfi nő

Magyarországi értesítési cím: _____

Telefonszám: _____ E-mail cím: _____

A belépés jogcíme: más pénztárból átlépő új belépő

Átlépés esetén az előző nyugdíjpénztár neve: _____

Alulírott megbízom a Szövetség Magánnyugdíjpénztárt, hogy a jelen nyilatkozatban kifejezett átlépési szándékkal egyezően, az átadó nyugdíjpénztár előtt nevemben és helyettem, az átlépés lebonyolítása érdekében teljes jogkörrel eljárjon.

Az átlépés kért fordulónapja: _____ Pénztárkód: _____

Az átlépés fordulónapja egy adott hónap utolsó napja lehet. Kérjük, hogy az átlépés fordulónapját csak akkor töltsé ki, ha el kíván térni a jogszabályban meghatározott fordulónaptól. Amennyiben a mezőt nem tölti ki, a fordulónap a jogszabály szerint a bejelentés hónapjának utolsó napja. Abban az esetben, ha a bejelentés az Átadó pénztárhoz a hónap utolsó 10 munkanapján érkezik be, a bejelentés hónapját követő hónap utolsó napja lesz az átlépés fordulónapja.

Tényleges portfólió az átadó Pénztárnál: _____

Portfólió választása: Klasszikus Kiegyensúlyozott Növekedési

Nyilatkozat a pénztártitoknak minősülő adatok felhasználásáról

Tudomásul veszem, hogy adataimat a pénztár számítógépes nyilvántartásban rögzíti, működése körében felhasználja, valamint adatfeldolgozás céljából a jogszabályban meghatározott harmadik személynek átadhatja, illetve a 2007. évi CXXXVI. törvényben előírt feladat végrehajtásához az általam szolgáltatott és igazolt valós adataim feldolgozásra kerülnek.

A Szövetség Magánnyugdíjpénztár Szervezeti és Működési Szabályzatát, befektetési politikájának kivonatát megismertem, és a Szervezeti és Működési Szabályzatban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek fogadom el. A tagdíj megfizetését vállalom. Vállalom továbbá, hogy adataim megváltozását a jogszabályokban meghatározott időn belül bejelentem.

Alulírott nyilatkozom, hogy a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról szóló rendelet (GDPR rendelet) alapján hozzájárulok az általam közölt adatok kezeléséhez.

Az aláírás dátuma: _____

_____ a pénztártag aláírása

A pénztártagot azonosító okirat

Az azonosító okmány (pl. személyi igazolvány) típusa, sorszáma:

Az aláírás dátuma: _____

_____ az ügyintéző aláírása

Kedvezményezett jelölése(A belépőtölti ki!)

A kedvezményezett jelölés érvényességéhez minden esetben két tanú szükséges!

A belépőneve: _____

A belépőadóazonosító jele: _____

1. kedvezményezett

Kedvezményezettség aránya: %

A kedvezményezett neve: _____

Születéskori neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja születéskori neve: _____

Lakcíme: _____

2. kedvezményezett

Kedvezményezettség aránya: %

A kedvezményezett neve: _____

Születéskori neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja születéskori neve: _____

Lakcíme: _____

1. tanú

Név: _____

Lakcím: _____

Személyi igazolvány szám: _____

Tanú aláírása: _____

2. tanú

Név: _____

Lakcím: _____

Személyi igazolvány szám: _____

Tanú aláírása: _____

Az aláírás dátuma: _____

_____ a pénztártag aláírása

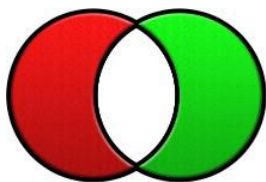
A pénztár igazolása, záradékolása(a pénztár tölti ki)

A belépési nyilatkozatot a Szövetség Magánnyugdíjpénztár az alulírott napon és helyen elfogadta, és ezen záradékkal ellátott példányát a tagnak tagsági okiratként megküldte.

A pénztári záradékolás dátuma: _____

Az aláírás dátuma: _____

_____ Pénztár



SZÖVETSÉG NYUGDÍJPÉNZTÁR

web: <http://www.szovetsegnyp.hu>
e-mail: ugyfelszolgalat@szovetsegnyp.hu

A Szövetség Magánnyugdíjpénztár belépési-átlépési nyilatkozata

Tagsági azonosító szám (a pénztár tölti ki): _____

A belépő adatai (belépő tölti ki)

Név: _____

Születéskori név: _____

Anyja születéskori neve: _____

TAJ szám: _____

Adóazonosító jel: _____

Születési hely, idő: _____

Állampolgárság: _____

Lakcím: _____ Neme: férfi nő

Magyarországi értesítési cím: _____

Telefonszám: _____ E-mail cím: _____

A belépés jogcíme: más pénztárból átlépő új belépő

Átlépés esetén az előző nyugdíjpénztár neve: _____

Alulírott megbízom a Szövetség Magánnyugdíjpénztárt, hogy a jelen nyilatkozatban kifejezett átlépési szándékkal egyezően, az átadó nyugdíjpénztár előtt nevemben és helyettem, az átlépés lebonyolítása érdekében teljes jogkörrel eljárjon.

Az átlépés kért fordulónapja: _____ Pénztárkód: _____

Az átlépés fordulónapja egy adott hónap utolsó napja lehet. Kérjük, hogy az átlépés fordulónapját csak akkor töltsé ki, ha el kíván térni a jogszabályban meghatározott fordulónaptól. Amennyiben a mezőt nem tölti ki, a fordulónap a jogszabály szerint a bejelentés hónapjának utolsó napja. Abban az esetben, ha a bejelentés az Átadó pénztárhoz a hónap utolsó 10 munkanapján érkezik be, a bejelentés hónapját követő hónap utolsó napja lesz az átlépés fordulónapja.

Tényleges portfólió az átadó Pénztárnál: _____

Portfólió választása: Klasszikus Kiegyensúlyozott Növekedési

Nyilatkozat a pénztártitoknak minősülő adatok felhasználásáról

Tudomásul veszem, hogy adataimat a pénztár számítógépes nyilvántartásban rögzíti, működése körében felhasználja, valamint adatfeldolgozás céljából a jogszabályban meghatározott harmadik személynek átadhatja, illetve a 2007. évi CXXXVI. törvényben előírt feladat végrehajtásához az általam szolgáltatott és igazolt valós adataim feldolgozásra kerülnek.

A Szövetség Magánnyugdíjpénztár Szervezeti és Működési Szabályzatát, befektetési politikájának kivonatát megismertem, és a Szervezeti és Működési Szabályzatban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek fogadom el. A tagdíj megfizetését vállalom. Vállalom továbbá, hogy adataim megváltozását a jogszabályokban meghatározott időn belül bejelentem.

Alulírott nyilatkozom, hogy a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról szóló rendelet (GDPR rendelet) alapján hozzájárulok az általam közölt adatok kezeléséhez.

Az aláírás dátuma: _____

_____ a pénztártag aláírása

A pénztártagot azonosító okirat

Az azonosító okmány (pl. személyi igazolvány) típusa, sorszáma:

Az aláírás dátuma: _____

_____ az ügyintéző aláírása

Kedvezményezett jelölése(A belépőtölti ki!)

A kedvezményezett jelölés érvényességéhez minden esetben két tanú szükséges!

A belépőneve: _____

A belépőadóazonosító jele: _____

1. kedvezményezett

Kedvezményezettség aránya: %

A kedvezményezett neve: _____

Születéskori neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja születéskori neve: _____

Lakcíme: _____

2. kedvezményezett

Kedvezményezettség aránya: %

A kedvezményezett neve: _____

Születéskori neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja születéskori neve: _____

Lakcíme: _____

1. tanú

Név: _____

Lakcím: _____

Személyi igazolvány szám: _____

Tanú aláírása: _____

2. tanú

Név: _____

Lakcím: _____

Személyi igazolvány szám: _____

Tanú aláírása: _____

Az aláírás dátuma: _____

_____ a pénztártag aláírása

A pénztár igazolása, záradékolása(a pénztár tölti ki)

A belépési nyilatkozatot a Szövetség Magánnyugdíjpénztár az alulírott napon és helyen elfogadta, és ezen záradékkal ellátott példányát a tagnak tagsági okiratként megküldte.

A pénztári záradékolás dátuma: _____

Az aláírás dátuma: _____

_____ Pénztár