"HONVÉD" Önkéntes és Magánnyugdíjpénztár
1135 Budapest, Aba u. 4. Postacím: 1438 Bp., Pf.: 444.
TEL.: 329-6651, 329-7010. FAX: 288-0448
MOBIL: 06-30-749-9980, 06-30-749-9981
HM: 269-77, 268-79, 269-37. BM: 36-221, 36-124
E-mail: hnyp@hnyp.hu WEB: www.hnyp.hu

2010-I.

Tagi kölcsön igénylő lap

Pénztártag neve:					Tagsági azonosító száma: □□□□□□
Születési neve:					
Születési helye és ideje:			Anyja neve:		
Adóazonosító jele:			TAJ száma:		
Személyazonosító okmány száma:			Lakcímkártya száma:		
Értesítési címe:	□□□□……				
Telefon száma:		E-mail címe:	……@.....		

Kérem részemre:

☐ a maximális összegű tagi kölcsön folyósítását. ☐ ……Ft tagi kölcsön folyósítását.

A tagi kölcsön utalását:

☐ **Postai utalással lakcímre kérem:** □□□□ ……

☐ **Lakossági folyószámlára kérem (**Bank megnevezése): …….

Számlaszám: □□□□□□□□-□□□□□□□□-□□□□□□□□

Tudomásul veszem, hogy a tagi kölcsönre vonatkozó szerződés a jelen ajánlat Pénztár általi elfogadásával létrejön. Az ajánlat elfogadásának minősül az igényelt összeg Pénztár általi folyósítása. Tudomásul veszem, hogy a kölcsönszerződésre a jelen igénylésben megjelölt feltételeken kívül a Pénztár mindenkor hatályos Alapszabályát és az annak mellékletét képező Tagi Kölcsön Kezelési Szabályzatot, valamint a hatályos jogszabályok rendelkezéseit kell alkalmazni, amelyeket megismertem.

Kérem az igényelt összeg folyósítását.

Kelt: ……..

Pénztártag aláírása

A tagi kölcsön kifizetését engedélyezem!

Kelt: ……

Ballainé Krikker Zsuzsanna
gazdasági igazgatóhelyettes

Dr. Szenes Zoltán
ügyvezető igazgató