



NYILATKOZAT KÜLDÖTTI/PÓTKÜLDÖTTI JELÖLÉS ELFOGADÁSÁRÓL

.....
név

állandó lakhely:
tagsági azonosító,

kijelentem, hogy megválasztásom esetén a
Honvéd Közszerződési Önkéntes Nyugdíjpénztár

..... vármegye/főváros/szervezet küldötti/pótküldötti
tisztségét vállalom.

Kijelentem, hogy velem szemben törvényes kizáró ok nem áll fenn. A pénztári küldöttekre/pótküldöttekre vonatkozó jogszabályi rendelkezéseket és a Pénztár belső szabályzatait ismerem és magamra nézve kötelezőnek fogadom el.

Kijelentem, hogy megválasztásom esetén a megbízatásommal összefüggésben tudomásomra jutott üzleti és pénztártitkot időbeli korlátozás nélkül megőrzöm.

....., 20..

.....

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:
Személyazonosító okmány száma:
Lakcím:
Aláírás:

Név:
Személyazonosító okmány száma:
Lakcím:
Aláírás: