Honvéd Közszolgálati Önkéntes Nyugdíjpénztár
1135 Budapest, Aba u. 4. Postacím: 1397 Bp, Pf.: 528

Telefon: (1) 329-6651, (1) 329-7010
Fax: (1) 288-0448
HM: 269-77, 268-79 BM: 36-221
e-mail: hnyp@hnyp.hu honlap: www.hnyp.hu

NYILATKOZAT

önkéntes nyugdíjpénztári tagság fenntartására
(Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni és eredetben a pénztár részére megküldeni!)

Pénztártag neve:			Tagsági azonosító száma: ☐☐☐☐☐☐
Születési neve:			
Születési helye és ideje:			☐☐☐☐☐☐☐☐
Adóazonosító jele:	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	Anyja neve:	
Személyazonosító okmány száma:		Lakcímkártya száma:	
Értesítési címe:	☐☐☐☐ ……...……..……...….		
Telefonszáma:		e-mail címe:	……..……@.....

Tájékoztatom Önöket, hogy a munkaviszonyom a. …….…….……-nél

☐ nyugdíjazás miatt, ……év ……hó ….….nap megszűnt.

☐ egyéb ok miatt, ……év ……hó ……nap megszűnt.

☐ **Tagdíjfizetés mellett** a Honvéd Közszolgálati Önkéntes Nyugdíjpénztár tagja kívánok maradni, és a havi tagdíjat az alábbi módon fizetem:

☐ Postai készpénzfizetési átutalási utalvánnyal.
Kérem, hogy a tagdíjfizetéshez szükséges postai készpénzátutalási megbízást az alábbi értesítési cím re szíveskedjenek részemre megküldeni.

☐☐☐☐ ....., ...

☐ Folyószámláról történő átutalással.
A befizetéshez szükséges bankszámlaszám: 12001008-00221891-00100006.
Kérjük, hogy az átutalás megjegyzés rovatában tüntesse fel a tagsági azonosító számát.
Az ügyintézés meggyorsítása érdekében a folyószámlaszámát szíveskedjék megadni:

☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Munkáltatói utalással.

Az általam fizetendő egyéni rendszeres (alap) tagdíj összege _____ Ft, amelyet havonta telje sítek. A minimálisan fizetendő havi tagdíj a mindenkor érvényes minimálbér 5 %-a.

☐ **Nyugdíjasként a tagdíjat a továbbiakban nem kívánom fizetni,** de a tagsági viszonyomat fenntartom.
A Nyugdíjmegállapító Határozat másolatát csatolom.

Kelt: ……

_____
pénztártag aláírása