



ÖNKÉNTES NYUGDÍJPÉNZTÁRI BELÉPÉSI NYILATKOZAT
(Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni és eredetben a pénztár részére megküldeni!)

I. Személyes adatok

Adóazonosító jel:

Állampolgársága: magyar külföldi

Családi és utónév: _____

Születéskori családi és utónév: _____

Anyja születéskori családi és utóneve: _____

Születési hely, idő: _____

Állandó lakcím: _____ ép. _____ em. _____ ajtó

Értesítési cím: _____ ép. _____ em. _____ ajtó

Elérhetőség: Tel.: _____ E-mail (*): _____

* Tájékoztatjuk, hogy amennyiben e-mail címét megadja, úgy az Alapszabály 23.8. pontja alapján „A pénztár a tag részére átadandó olyan dokumentumokat (nyilatkozatokat, igazolásokat, felszólításokat), amelyeket jogszabály alapján nem kötelező nyomtatott formában vagy elektronikus iratban átadni a tag részére, elektronikus úton kézbesíti. Elektronikus úton történő kézbesítés esetén a pénztár a dokumentumot az általa a tag számára biztosított, a honlapon keresztül kizárólag a címzett tag által, egyedi azonosítóval és jelszóval elérhető személyes elektronikus tárhelyen (<https://hnyp.hu/tarhely>) helyezi el. A pénztár a tárhelyen történt elhelyezésről a tagot az általa megadott e-mail címen értesíti.”

Azonosító okmány száma és betűjele: VEZ. E. : vezetői engedély SZO: személyazonosító igazolvány, LI: lakcímet igazoló hatósági igazolvány
VEZ. E. : SZO: LI:

Az azonosító okmányok másolatát és a pénzmegosztási nyilatkozatokat a 2017. évi LIII. törvény alapján a belépési nyilatkozathoz csatolni kell!

Alulírott kötelezettséget vállalok az alább megjelölt tagdíj megfizetésére, valamint arra, hogy a saját tagdíjrész és a munkáltatói tagdíjrész együttesen elérí legalább a mindenkor érvényes egységes tagdíj (a mindenkor érvényes minimálbér 5 %-a) összegét.

A pénztártag által vállalt havi tagdíj:Ft. vagy a munkabérének%-a

(az egyéni tagdíjrész és a munkáltatói hozzájárulás összege együttesen).

Az összeg részben vagy egészben történő megfizetését a munkáltató a Pénztárral kötött Munkáltatói szerződés szerint átvállalja Igen Nem

Tagdíjfizetés módja: banki átutalás készpénzáttutalási megbízás (csekk) munkáltatói átutalás

Bankszámlaszám: - -

Belépés jogosultsága: munkaviszony alapján közeli hozzátartozó ..

II. Portfólió választással kapcsolatos adatok

Kérjük, hogy választását a választott portfólióhoz tartozó négyzetbe irt „X” –szel jelölje!

(Csak egy portfólió választható)

Kérjük szíves tudomásulvételét, hogy amennyiben Ön nem vagy nem egyértelműen választ, akkor az egyéni számláján nyilvántartott megtakarítása a pénztár választható portfóliós szabályzata szerint a Kiegyensúlyozott portfólióba kerül befektetésre!

- Pénzpiaci
 Klasszikus
 Kiegyensúlyozott
 Növekedési

III. Átadó önkéntes nyugdíjpénztár adata (ha van)

Más pénztárból átlépő: igen nem (jelölés „X”-szel)

Átlépési nyilatkozat Átadó pénztár neve: _____

Alulírott felhatalmazom és megbízom a Honvéd Közszolgálati Nyugdíjpénztárat, hogy a fent megjelölt átadó önkéntes nyugdíjpénztárnál az átlépéssel kapcsolatban nevemben és helyettem eljárjon és ezzel összefüggésben adataimat kezelje.

Alulírott kérem, hogy az általam megnevezett önkéntes nyugdíjpénztár az egyéni számlámon lévő összeget a Honvéd Közszolgálati Nyugdíjpénztárba utalja át és tagsági jogviszonyomat szüntesse meg.

IV. Foglalkoztatói adatok

Foglalkoztató megnevezése: _____

MH-HM pénzügyi szervezet kód: (csak a Magyar Honvédség és a Honvédelmi Minisztérium esetén)

Foglalkoztató címe: _____

Ügyintéző neve és telefonszáma: _____

V. Kedvezményezett jelölése

Kedvezményezett megjelölés: igen (pénztári adatlapon vagy teljes bizonyító magánokiratban/ közokiratban) nem
Tájékoztatjuk, hogy egyidejűleg több kedvezményezett megjelölése esetén a jogosultságok arányának („Részarány”) megjelölése hiányában a megjelölt személyek egyenlő arányban válnak jogosulttá. Kedvezményezett módosítás esetén a korábbi teljes jelölés hatályát veszti. **A jelölés, a tanúk aláírásával érvényes.**

Kedvezményezettek adatai:

Adóazonosító jel:

Részarány: _____ %

Kedvezményezett neve: _____

Születéskori neve: _____

Anyja születéskori neve: _____

Születési hely/ideje: _____

Értesítési címe: _____

Telefon: _____

Adóazonosító jel:

Részarány: _____ %

Kedvezményezett neve: _____

Születéskori neve: _____

Anyja születéskori neve: _____

Születési hely/ideje: _____

Értesítési címe: _____

Telefon: _____

Kelt: _____, _____ év, _____ hó ____-n

Kelt: _____, _____ év, _____ hó ____-n

Alulírott kijelentem, hogy a szabad pénztárválasztás joga alapján a Honvéd Közszolgálati Önkéntes Nyugdíjpénztár tagja kívánok lenni. Az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a Pénztár Alapszabályát, Befektetési Politikájának kivonatát és Választható Portfóliós Szabályzatát megismertem, az azokban foglaltakat tudomásul vettem. Ezen Nyilatkozat adataiban bekövetkezett változásokról a Pénztárt haladéktalanul, de legkésőbb öt munkanapon belül értesítem.

Igazoljuk, hogy a fenti munkáltatói és személyi adatok a 2017. évi LIII. törvényben foglalt feltételeknek és a valóságnak megfelelnek:

_____ belépő aláírása

_____ Foglalkoztató cégszerű (vagy az azonosítást végző) aláírása, pecsét

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Tanú neve : _____

2. Tanú neve : _____

Lakcíme : _____

Lakcíme : _____

Aláírása : _____

Aláírása : _____

Záradékolás (rögzítés) dátuma: A pénztárba való felvétel dátuma:

Tagsági azonosító:

Tagviszony sorszáma:

_____ A Pénztár képviselőjének aláírása

ÜGYFÉL TÉNYLEGES TULAJDONOSI NYILATKOZATA
TERMÉSZETES SZEMÉLY ÜGYFÉL TÖLTI KI! – A Pmt. 8. §- ban előírt kötelezettség
végrehajtásához

Üzleti kapcsolat esetén:

Alulírott, tagsági azonosító számom:
nyilatkozom, hogy természetes személyként a saját nevemben / az alábbi személy(ek) nevében járok el:*

Ügyleti megbízás esetén:

Alulírott, (mint a
..... képviselője) nyilatkozom, hogy meghatalmazottként, rendelkezésre
jogosultként, képviselőként az alábbi személy(ek) nevében járok el*:

1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.	5. <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/>	4.	5. <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/>
7.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	7.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8.	igen: <input type="checkbox"/> nem: <input type="checkbox"/>	8.	igen: <input type="checkbox"/> nem: <input type="checkbox"/>
9.	<input type="text"/> 10 <input type="text"/> %	9.	<input type="text"/> 10 <input type="text"/> %
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.	5. <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/>	4.	5. <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/>
7.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	7.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8.	igen: <input type="checkbox"/> nem: <input type="checkbox"/>	8.	igen: <input type="checkbox"/> nem: <input type="checkbox"/>
9.	<input type="text"/> 10 <input type="text"/> %	9.	<input type="text"/> 10 <input type="text"/> %

- 1: Családi és utónév
- 2: Születési családi és utónév
- 3: Lakcím, annak hiányában tartózkodási hely
- 4: Állampolgárság
- 5: Magyar – jelölje X-el, a 6. mezőt ne töltsé ki.
- 6: Egyéb (nem magyar állampolgárságú ügyfél esetén, írja be az állampolgárságot):
- 7: Születési hely, idő
- 8. Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e – jelölje X-el
- 9: *Tulajdonosi érdekeltség jellege***
- 10. *Tulajdonosi érdekeltség mértéke***

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a szolgáltatónak a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Kelt:, év hó nap
ügyfél aláírása

* A megfelelő rész aláhúzandó vagy kihúzandó.
** Csak abban az esetben kérjük kitölteni, amennyiben a meghatalmazott ügyleti megbízás esetén jogi személy nevében jár el.

Tényleges tulajdonos:
[Csak a Szolgáltató tevékenységének megfelelő kategóriákat kell felsorolni]

KIEMELT KÖZSZEREPLŐ NYILATKOZAT
TERMÉSZETES SZEMÉLY ÜGYFÉL TÖLTI KI! – A Pmt. 19.§ (1)-(2)-ben előírt kötelezettség
végrehajtásához

Pénztártag neve:	Tagsági azonosító száma:						
Születési neve:	□ □ □ □ □ □ □						
Születési helye és ideje:	□	□	□	□	□	□	□
Adóazonosító jele:	□	□	□	□	□	□	□
Anyja neve:							

Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő (jelölje X-el)	
Kijelentem, hogy kiemelt közszereplő vagyok (írja be az A pont szerinti kategória kódját)	A/
Kijelentem, hogy kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója vagyok (írja be az B pont szerinti kategória kódját)	B/
Kijelentem, hogy kiemelt közszereplőhöz közel álló személy vagyok (írja be az C pont szerinti kategória kódját)	C/

A

a)	államfő, kormányfő, miniszter, miniszterhelyettes, államtitkár, Magyarországon: államfő, miniszterelnök, miniszter, államtitkár
b)	országgyűlési képviselő vagy hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon: országgyűlési képviselő, nemzetiségi szószóló
c)	politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon: politikai párt vezető testületének tagja, tisztségviselője
d)	legfelsőbb bíróság, alkotmánybíróság, olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon: Alkotmánybíróság, ítélőtábla, Kúria tagja
e)	a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon a Állami Számvevőszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja,
f)	nagykövet, ügyvivő, fegyveres erők magas rangú tisztviselője, Magyarországon: rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettesei,
g)	többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon: többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja,
h)	nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja.

B

a)	házastárs
b)	élettárs
c)	vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek
d)	a fentiek házastársa vagy élettársa
e)	vér szerinti, örökbefogadó, mostoha- és nevelőszülő

C

a)	kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban álló
b)	egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre.

A pénzeszköz forrása	
----------------------	--

Kelt:.....év.....hó.....nap
aláírás