



KÉRELEM

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

Pénztártag neve*:			Tagsági azonosító száma:			
Születési neve*:			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Születési helye és ideje*:						
Adóazonosító jele*:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Anyja neve*:	
Személyazonosító okmány száma:				Lakcímkártya száma:		
Értesítési címe:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
Telefonszáma:		e-mail címe:@.....			

* **kötelezően kitöltendő adat**, a többi adat kitöltése opcionális, amennyiben ezeket az adatokat kitölti és ezek eltérnek a pénztár által már nyilvántartott adatoktól, akkor a pénztár úgy tekinti, hogy a tag bejelentette ezen adatok változását és a pénztár a nyilvántartását ennek megfelelően javítja

Kérem átlépésemet aNyugdíjpénztárból,
a Honvéd Közzolgálati Önkéntes Nyugdíjpénztárba.

Alulírott felhatalmazom, és megbízom a Honvéd Közzolgálati Önkéntes Nyugdíjpénztárat, hogy a fent megjelölt átadó önkéntes nyugdíjpénztárnál az átlépéssel kapcsolatban nevemben és helyettem eljárjon, és ezzel összefüggésben adataimat kezelje. Alulírott kérem intézkedésüket, hogy az átadó pénztárnál vezetett egyéni számlámon nyilvántartott összeg, a Honvéd Közzolgálati Nyugdíjpénztárnál lévő egyéni számlámra átutalásra kerüljön!

Az átadó pénztár adatai:

Megnevezése:

Címe:

Telefonszáma:, e-mail címe:

Kelt:

.....
pénztártag aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Tanú neve :	_____	2. Tanú neve :	_____
Lakcíme :	_____	Lakcíme :	_____
Aláírása :	_____	Aláírása :	_____