



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. (SMS fogadására alkalmas): _____ E-mail: _____

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 a 2017. évi LIII. törvény alapján a belépési nyilatkozathoz csatolni kell!

Alulírott kötelezettséget válllok az alább megjelölt tagdíj megfizetésére, valamint arra, hogy a saját tagdíjrész és a munkáltatói tagdíjrész együttesen eléri 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 készpénzátutalási megbízás (csekk) munkáltatói átutalás

Bankszámlaszám: - -

Belépés jogosultsága: munkaviszony alapján közeli hozzátartozó

II. Portfólió választással kapcsolatos adatok

Kérjük, hogy választását a választott portfólióhoz tartozó négyoszlopba írt „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 Közszerződési Nyugdíjpénztárat, hogy a fent megjelölt átadó önkéntes nyugdíjpénztárnál az átlépéssel kapcsolatban nevében és helyettem eljárjon és ezzel összefüggésben adataimat kezelje.

Alulírott kérem, hogy az általam megnevezett önkéntes nyugdíjpénztár az egyéni számlámon lévő összeget a Honvéd Közszerződési 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:

Ügyműködő 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.**

Adóazonosító jel:

Részarány: _____ %

Kedvezményezett neve: _____

Születéskori neve: _____

Anyja születéskori neve: _____

Születési hely/idő: _____

Értesítési címe _____

Telefon: _____

Adóazonosító jel:

Részarány: _____ %

Kedvezményezett neve: _____

Születéskori neve: _____

Anyja születéskori neve: _____

Születési hely/idő: _____

Értesítési címe _____

Telefon: _____

VI. Kézbesítési nyilatkozat

Alulírott, a Honvéd Közszolgálati Önkéntes Nyugdíjpénztár tagja kérem, hogy a pénztár az olyan dokumentumokat, amelyeket jogszabály alapján nem kötelező nyomtatott formában átadni a tag részére, elektronikus úton – az általam megadott e-mail címre történő megküldéssel vagy a pénztár honlapján keresztül kizárólag általam, egyedi azonosítóval és jelszóval elérhető tárhelyen történő elhelyezéssel – kézbesítse részemre.

Hozzájárulok: **igen** **nem** (amennyiben nem, a továbbiakban postai úton értesítjük)

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 sorszám:

Mark. Kód: 100

_____ A Pénztár képviselőjének aláírása