Honvéd Közszolgálati Önkéntes Nyugdíjpénztár

1135 Budapest, Aba u. 4. Postacím: 1397 Bp., Pf.: 528

Telefon: (1) 329-6651, (1) 329-7010, (30) 749-9980
Fax: (1) 288-0448
HM: 269-77, 268-79 BM: 36-221
e-mail: hnyp@hnyp.hu honlap: www.hnyp.hu

IGÉNYBEJELENTÉS

az elhunyt önkéntes nyugdíjpénztári tag számláján lévő összeg felvételére

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

Az elhunyt pénztártag neve: _____

Adóazonosító jele:											**Tagsági azonosító száma:**						

Kedvezményezett/örökös adatai:

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

Az egyéni számlából rám eső részre vonatkozó igényem:

☐ **A következő bankszámlára kérem utalni:**

Számlatulajdonos neve: ……..

Számlavezető bank neve:……

Számlaszám: ☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ **A kifizetés teljesítését postai úton az alábbi címre kérem:**

Név: ……..

Cím: ....., ...

☐ **A Honvéd Közszolgálati Önkéntes Nyugdíjpénztár tagja kívánok lenni, kérem a rám eső rész átvezetését.**

☐ **Kérem a járadékszolgáltatást a továbbiakban részemre folyósítani:**

☐ Változatlan feltételekkel ☐ ……Ft hó/negyedév összegben ☐…… évig

☐ **A Honvéd Közszolgálati Önkéntes Nyugdíjpénztárban lévő nyugdíjpénztári egyéni számlámra kérem az átvezetést. Tagsági számom:**……..

☐ **Kérem az alábbi önkéntes nyugdíjpénztárban lévő egyéni számlámra átutalni**:

Nyugdíjpénztár neve: …….

Nyugdíjpénztár címe: …….

Tagsági azonosító számom: …….

Az igénybejelentéshez csatolni kell:
1.) halotti anyakönyvi kivonat másolatát,
2.) hagyatékátadó végzés másolatát (kedvezményezett megjelölésének hiánya esetén),

Pénzmosási törvény szerinti beazonosítás: Az önkéntes nyugdíjpénztári szolgáltatás teljesítéséhez – amennyiben a pénztártag tekintetében az ügyfél-átvilágítási kötelezettség elvégzésére (beazonosításra) még nem került sor –, pénztárunknak a Pénzmosási Szabályzatban, valamint a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben (Pmt.) foglaltak szerint pénzmosás elleni azonosítást (ügyfél-átvilágítási kötelezettséget) kell elvégeznie. A teljes körű beazonosítással kapcsolatos tudnivalók honlapunkon (www.hnyp.hu) megtalálhatóak. Kérjük olvassa el figyelmesen, és amennyiben még nem tett eleget a beazonosítási követelményeknek, vagy nem biztos azok teljeskörűségében, az igénybejelentés beküldése előtt tájékozódjon telefonos ügyfélszolgálatunkon.

Tudomásul veszem, hogy a szolgáltatás során a Pénztár az igénybejelentéskor hatályos Alapszabályát, valamint a hatályos jogszabályok rendelkezéseit alkalmazza.

Kelt: ……

_____

jogosult aláírása