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

KÉRELEM

önkéntes nyugdíjpénztári átlépéshez
(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:	……@.....	

*** 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 a ……..…….……Nyugdíjpénztárból,

a Honvéd Közszolgálati Önkéntes Nyugdíjpénztárba.

Alulírott felhatalmazom, és megbízom a Honvéd Közszolgálati 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 Közszolgálati Nyugdíjpénztárnál lévő egyéni számlámra átutalásra kerüljön!

<u>Az átadó pénztár adatai:</u>

Megnevezése: ……..……..,

Címe: □□□□…….……..……..,

Telefonszáma: ……..…....., e-mail címe:……..…...,

Kelt: ……

……
pénztártag aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Tanú neve : _____ **2. Tanú neve :** _____

Lakcíme : _____ **Lakcíme :** _____

Aláírása : _____ **Aláírása :** _____