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

NYILATKOZAT

önkéntes nyugdíjpénztári tagság fenntartására
(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

Tájékoztatom Önöket, hogy a munkaviszonyom a ……..……..……..……-nél

☐ nyugdíjazás miatt, ……év …….hó ….….nap megszűnt.

☐ egyéb ok miatt, ……év …….hó ……nap megszűnt.

☐ **Tagdíjfizetés mellett** a Honvéd Közszolgálati Önkéntes Nyugdíjpénztár tagja kívánok maradni, és

a havi tagdíjat az alábbi módon fizetem:

☐ Postai készpénzfizetési átutalási utalvánnyal.
Kérem, hogy a tagdíjfizetéshez szükséges postai készpénzátutalási megbízást az alábbi értesítési cím re szíveskedjenek részemre megküldeni.

□□□□ ....., ...

☐ Folyószámláról történő átutalással.
A befizetéshez szükséges bankszámlaszám: 12001008-00221891-00100006.
Kérjük, hogy az átutalás megjegyzés rovatában tüntesse fel a tagsági azonosító számát.
Az ügyintézés meggyorsítása érdekében a folyószámlaszámát szíveskedjék megadni:

□□□□□□□□-□□□□□□□□-□□□□□□□□

☐ Munkáltatói utalással.

Az általam fizetendő egyéni rendszeres (alap) tagdíj összege _____ Ft, amelyet havonta teljesítek. A minimálisan fizetendő havi tagdíj a mindenkor érvényes minimálbér 5 %-a.

☐ **Nyugdíjasként a tagdíjat a továbbiakban nem kívánom fizetni,** de a tagsági viszonyomat fenntartom.

A Nyugdíjmegállapító Határozat másolatát csatolom.

Kelt: ……

_____
pénztártag aláírása