"HONVÉD" Önkéntes és Magánnyugdíjpénztár
1135 Budapest, Aba u. 4. Postacím: 1438 Bp., Pf.: 444.

TEL.: 329-6651, 329-7010. FAX: 288-0448
MOBIL: 06-30-749-9980, 06-30-749-9981
HM: 269-77, 268-79, 269-37. BM: 36-221, 36-124
E-mail: hnyp@hnyp.hu WEB: www.hnyp.hu

Önkéntes nyugdíjpénztári belépési nyilatkozat

2009-II.

Személyi adatok
(a belépni szándékozó személy tölti ki)

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**

Elérhetőségek: **Vezetékes tel.:** _____ **Mobiltel.:** _____ **E-mail:** _____

Azonosító okmány száma és betűjele: **SZI:** ☐☐ ☐☐☐☐☐☐ **Ú:** ☐☐☐☐☐☐☐☐

SZO: ☐☐☐☐☐☐☐☐ **LI:** ☐☐☐☐☐☐☐☐

SZI: személyi igazolvány, **Ú:** útlevél (külföldi állampolgár esetében), **SZO:** személyazonosító igazolvány,
LI: lakcímet igazoló hatósági igazolvány. Az **SZO** és az **LI** okmányok **csak együtt** érvényesek!

A tagdíjfizetés választott módja: **A munkáltató megbízásával** ☐ **Folyószámláról utalva** ☐ **Készpénzátutalási megbízással** ☐

(Az önkéntes pénztári ág bankszámlaszáma: 12001008-00221891-00100006)

Más pénztárból átlépő: ☐ **igen** ☐ **nem (jelölés "X"-szel)**

Átlépési nyilatkozat Átadó pénztár neve: _____

Alulírott felhatalmazom és megbízom a "HONVÉD" Nyugdíjpénztárt, hogy a fent megjelölt átadó önkéntes nyugdíjpénztárnál az átlépéssel kapcsolatban nevemben és helyettem eljárjon és ezzel összefüggésben adataimat kezelje. Alulírott kérem, hogy az általam megnevezett önkéntes nyugdíjpénztár az egyéni számlámon lévő összeget a "HONVÉD" Nyugdíjpénztárba utalja át, és tagsági jogviszonyomat szüntesse meg.

Kedvezményezett megjelölés: **igen** ☐ **(külön pénztári adatlapon vagy teljes bizonyító magánokiratban/ közokiratban)** **Nem** ☐

Belépés jogosultsága: **munkaviszony alapján** ☐ **közeli hozzátartozó** ☐

Választott portfólió

Kérjük, hogy választását a választott portfólióhoz tartozó négyzetbe írt "X"-szel jelölje!
(Csak egy portfólió választható)
Kérjük szíves tudomásul vételét, 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**

A foglalkoztató tölti ki
(ha tagdíjhozzájárulást fizet)

Foglalkoztató megnevezése: _____

MH–HM pénzügyi szervezet kód: ☐☐☐ (csak a Magyar Honvédség és a Honvédelmi Minisztérium esetében)

Foglalkoztató címe: ☐☐☐☐ _____

Foglalkoztató telefonszáma: _____

Dátum, aláírás

Kelt: _____, ____ **év,** _____ **hó** ___**-n**

Alulírott kijelentem, hogy a szabad pénztárválasztás joga alapján a "HONVÉD" Önkéntes és Magánnyugdíjpénztár önkéntes nyugdíjpénztári ágának 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. A jelen Belépési Nyilatkozatban feltüntetett adatokban bekövetkezett változásokról a Pénztárt haladéktalanul, de legkésőbb öt munkanapon belül értesítem.

_____
belépő aláírása

Kelt: _____, ____ **év,** _____ **hó** ___**-n**

Igazoljuk, hogy a fenti munkáltatói és személyi adatok a valóságnak megfelelnek:

_____
foglalkoztató cégszerű (vagy az azonosítást végző*) aláírása

Záradékolás
(Pénztár tölti ki)

Záradékolás (rögzítés) dátuma: ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐ **A Pénztárba való felvétel dátuma:** ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐

Tagsági azonosító: ☐☐☐☐☐☐ **Tagviszonysorszám:** ☐☐☐☐☐☐

Mark. kód: 1 0 0

_____
A Pénztár képviselőjének aláírása

***A pénzmosás elleni tv. alapján a Pénztár képviseletére jogosult személyek, az ügyfélszolgálat munkatársai.**