"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

2010-I.

KÉRELEM

önkéntes nyugdíjpénztári átlépéshez
(kitöltés után faxon nem továbbítható)

Pénztártag neve:					Tagsági azonosító száma: □□□□□□
Születési neve:					
Születési helye és ideje:			Anyja neve:		
Adóazonosító jele:			TAJ száma:		
Személyazonosító okmány száma:			Lakcímkártya száma:		
Értesítési címe:	□□□□…….……..				
Telefon száma:		E-mail címe:	……..……@.....		

Kérem átlépésemet a ……...…….……Nyugdíjpénztárból, a ”HONVÉD” Nyugdíjpénztár önkéntes pénztári ágazatába.

Kérem intézkedésüket, az átadó pénztárnál vezetett egyéni számlámon nyilvántartott összeg ’’HONVÉD’’ Nyugdíjpénztárnál lévő egyéni számlámra történő átutaltatására!

<u>Az átadó pénztár adatai:</u>

Megnevezése: ……..…….,

Címe: □□□□…….……...……..,

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

Kelt: ……

…….
pénztártag aláírása