"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.

NYILATKOZAT

önkéntes nyugdíjpénztári tagság fenntartására
(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:	……@.....		

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

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

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

☐ **Tagdíjfizetés mellett** a "HONVÉD" 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 címre 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