

Önkéntes nyugdíjpénztári adatmódosító pénztártag részére (AHNYP-13)

CSAK EREDETI ALÁÍRÁSSAL ELLÁTVA, POSTAI ÚTON NYÚJTHATÓ BE.

PÉNZTÁRTAG ADATAI

Név: _____ Születési hely, idő: _____

Tagsági azonosító szám: _____ Adóazonosító jel: _____

PÉNZTÁRTAG MÓDOSULT ADATAI (Kérjük, csak a megváltozott adatokat szíveskedjen kitölteni.)

Név*: _____

Lakcím*: _____

*Név, vagy lakcím változás esetén jelen nyilatkozathoz, kérjük olvasható okmánymásolatot csatolni szíveskedjen.

Magyarországi értesítési cím: _____

Telefonszám: _____ E-mail cím: _____ @ _____

Bankszámlaszám: _____ - _____ - _____

Munkáltató megnevezése: _____

Munkáltató címe: _____

MÓDOSÍTOTT RENDSZERES TAGDÍJ MÉRTÉKE

A vállalt havi tagdíj (egyéni és munkáltató által átvállalt) összege nem lehet kevesebb az Alapszabályban meghatározott 5 000 Ft/hó egységes tagdíjnál.

Vállalt havi tagdíj: _____ Ft/hó azaz _____ forint

ebből egyéni tagdíj: _____ Ft/hó, vagy a bruttó bér _____ százaléka

ebből munkáltatói tagdíj: _____ Ft/hó, vagy a bruttó bér _____ százaléka

Munkáltatói tagdíjátvállalás esetében kérjük, szíveskedjen munkáltatójával kitöltetni az alábbi, munkáltatói tagdíjátvállalásról szóló bekezdést is.

A RENDSZERES TAGDÍJ BEFIZETÉS MÓDJA Postai csekk Csoportos beszedési megbízás Banki átutalás Munkáltatói átutalásAz érvényben lévő csoportos beszedési megbízásom visszavonom. Igen Nem **MUNKÁLTATÓI TAGDÍJÁTVÁLLALÁS**

Alulírott _____ munkáltató (adószám: _____)

bankszámlaszám: _____ - _____ - _____) az alábbiakban igazolom

a tagdíjfizetés módját.

 A tag által vállalt egyéni tagdíj utalása. A fent nevezett munkavállaló számára munkáltatói tagdíj-hozzájárulás fizetése, _____ sz.

szerződés (cafeteria) alapján. Összege: _____ Ft/hó, vagy a bruttó bér _____ százaléka.

A havi tagdíjat a munkavállaló javára _____ év _____ hó 1. napjától kezdődően a Pénztár UniCredit

Bank Zrt-nél vezetett 10918001-00000416-21970437 számú bankszámlájára havonta átutaljuk.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap _____

Munkáltató cégszerű aláírása

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelen módosító nyilatkozatban közölt adataim a valósággal egyezők.

 Az adatmódosításról visszaigazolást kérek.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap _____

Pénztártag aláírása

Tájékoztatjuk, hogy az adatmódosító nyilatkozata a pénztár tudomásulvételével lép hatályba. Ennek megtörténtéről a nyugdíjpénztár a tudomásszerzést követő 15 napon belül a tagsági okirat megküldésével értesíti Önt visszaigazolás kérés esetén.