

## Önkéntes nyugdíjpénztári átlépési nyilatkozat (AHNYP-8) az Allianz Hungária Nyugdíjpénztárban tagsággal rendelkezők átlépéséhez<sup>1</sup>

CSAK EREDETI FORMÁBAN NYÚJTHATÓ BE.

<b>PÉNZTÁRTAG ADATAI</b>	A megadott adataimat kérem a pénztári nyilvántartással egyeztetni, eltérés esetén a jelen nyilatkozatban megadott adatokkal a nyilvántartásban lévő adatokat módosítani.
Név: _____	Születési hely, idő: _____
Tagsági azonosító szám: _____	Adóazonosító jel: _____
Lakcím: _____	
Magyarországi értesítési cím: _____	
Telefonszám: _____	E-mail cím: _____@_____

Fent nevezett pénztártag nyilatkozom, hogy a(z) \_\_\_\_\_ Nyugdíjpénztárnál \_\_\_\_\_ tagi azonosító számon nyilvántartott tagsági jogviszonyomat az Allianz Hungária Nyugdíjpénztárba történő átlépéssel megszüntetem, és egyben megbízom az Allianz Hungária Nyugdíjpénztárt (székhely: 1087 Budapest, Könyves Kálmán krt. 48-52.), hogy a jelen nyilatkozatban kifejezett átlépési szándékkal egyezően, az átadó nyugdíjpénztár előtt nevében és helyettem, az átlépés lebonyolítása érdekében teljes jogkörrel eljárjon.

A gyorsabb ügyintézés érdekében kérjük, szíveskedjen telefonos elérhetőségét és e-mail címét megadni!

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
Pénztártag aláírása

### A NYILATKOZAT KIZÁRÓLAG AZONOSÍTÁSI ADATLAPPAL EGYÜTT ÉRVÉNYES!

Csatolt dokumentum(ok) (ügyintéző tölti ki)

- Azonosítási adatlap
- Személyazonosító okmány és lakcímkártya másolat

\_\_\_\_\_  
igazgatóság

\_\_\_\_\_  
ügynökkód

\_\_\_\_\_  
ügyintéző

\_\_\_\_\_  
ügyintéző aláírás

<sup>1</sup> Amennyiben az Allianz Hungária Nyugdíjpénztárban még nem rendelkezik tagsági jogvisztonnyal, akkor Belépési nyilatkozat kitöltése kötelező!