

Önkéntes nyugdíjpénztári átvezetési / visszautalási kérelem (AHNYP-19)

CSAK EREDETI FORMÁBAN NYÚJTHATÓ BE.

MUNKÁLTATÓ ADATAI

Név: _____

Cím: _____

Bankszámlaszám: _____ - _____ - _____

Adószám: _____ Kapcsolattartó neve: _____

Telefonszám: _____ E-mail cím: _____@_____

TÉVES UTALÁSOK RÉSZLETEZÉSE (Kérjük, választását jelölje egyértelműen X-el! Csak egy típus jelölhető!)

Dátum	Összeg Ft
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
Téves utalások összesen:	_____ Ft.

Az Allianz Hungária Nyugdíjpénztár bankszámlaszáma, amelyre az utalások történtek:
10918001-00000416-21970437

- Az Allianz Hungária Nyugdíjpénztár bankszámlaszámára teljesített téves utalások összegét kérem bankszámlámra visszautalni. A Pénztár arra a bankszámlaszámra teljesíti a visszautalást, amelyről a téves utalás összege a Pénztárhoz beérkezett.

Amennyiben időközben ez a bankszámlaszám megszüntetésre került, úgy kérem az alábbi bankszámlára történő teljesítést:

Bank megnevezése: _____

Bankszámlaszám: _____ - _____ - _____

A kérelem indoka: _____

- Az Allianz Hungária Nyugdíjpénztár bankszámlaszámára teljesített téves utalások összegét kérem az Allianz Hungária Egészség- és Önszegélyező Pénztár 18100002-00054029-21010015 számú bankszámlájára átvezetni.

Egyéni tagdíj Munkáltatói hozzájárulás* Adomány*

A kérelem indoka: _____

*A megjelölt esetekben a rendelkező (munkáltató, illetve adományozó) és a Pénztár között a rendelkezéssel megjelölt szerződés megléte szükséges.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap _____
Munkáltató cégszerű aláírása