AEGON Önkéntes Nyugdíjpénztár
Ma tegyünk a holnapért!

ÖNKÉNTES NYUGDÍJPÉNZTÁR ÁTLÉPÉSI KÉRELEM

KÉRJÜK, HOGY A NYOMTATVÁNYT NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI!

Tisztelt _____ **Önkéntes Nyugdíjpénztár!**
(Kérjük, hogy fentebb azt a nyugdíjpénztárt nevezze meg, ahonnan át kíván lépni!)

Alulírott, pénztártagi azonosító: _____ _____ fordulónappal[1] át kívánok lépni az Aegon Magyarország Önkéntes Nyugdíjpénztárba, ezért – az önkéntes kölcsönös biztosítópénztárakról szóló 1993. évi XCVI. tv. 15.§ (4) bekezdése alapján – kérem a tisztelt Pénztártól a tagsági jogviszonyom megszüntetését, és az egyéni számlámon nyilvántartott összeg átutalását a befogadó pénztárhoz.

Egyúttal felhatalmazom az Aegon Magyarország Önkéntes Nyugdíjpénztárt, hogy a nevemben az átlépéssel kapcsolatban eljárjon, ezzel összefüggésben adataimat kezelje, az átadó Nyugdíjpénztár részére átadja.

Név: _____

Születési név: _____

Anyja születési neve: _____

Születési hely: _____ Születési dátum: _____

Állampolgársága: _____ Adóazonosító jel: _____

Azonosító okmány típusa: ☐ Személyazonosító igazolvány ☐ Kártya formátumú vezetői engedély ☐ Útlevél

Azonosító okmány száma: _____

Egyéb igazoló okmány neve: _____ Egyéb igazoló okmány száma: _____

Lakcím-igazolvány száma: _____ (kötelező megadni, ha az azonosító, igazoló okmányban lakcím nem szerepel)

Lakóhely: _____ _____

Levelezési cím (tartózkodási hely): _____ _____

Külföldi állampolgár esetén magyarországi tartózkodási hely.[2]

Kelt: _____ , _____

Tisztelettel:

X

Pénztártag aláírása

Aegon Önkéntes Nyugdíjpénztár megbízott partnerének neve: _____

Aegon Önkéntes Nyugdíjpénztár megbízott partnerének kódja: _____

Nyilatkozom, hogy a pénztártag személyazonosságát az általa bemutatott eredeti, érvényes okmányok alapján ellenőriztem.

X

Aegon Önkéntes Nyugdíjpénztár megbízott partnerének aláírása

Az átlépési kérelem elfogadásának a feltétele, hogy a tanúk adatai és aláírásuk szerepeljen a kérelmen!

Alulírott tanúk aláírásunkkal igazoljuk, hogy az átlépési kérelmet a pénztártag előttünk saját kezűleg írta alá/aláírását előttünk sajátjának ismerte el.

1. Tanú neve: (nyomtatott betűvel) _____
1. Tanú lakcíme: _____
1. Tanú aláírása: X

2. Tanú neve: (nyomtatott betűvel) _____
2. Tanú lakcíme: _____
2. Tanú aláírása: X

[1] A mező kitöltése nem kötelező. A fordulónappal, valamint az átlépés pontos szabályaival kapcsolatban az átadó pénztár tud felvilágosítást adni.
[2] Külföldi lakhelyű természetes személy esetén szükséges a közszereplői nyilatkozat külön kitöltése is. A nyilatkozat letölthető a www.aegonnyugdij.hu oldalról.