

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: fordulónappal¹ át kívánok lépni az Aegon 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 Önkéntes Nyugdíjpénztárt, hogy a nevemben az átlépéssel kapcsolatban eljárjon, ezzel összefüggésben adataimat kezelje, az átadó Nyugdíjpénztár részére átadja.

A vastag betűvel jelölt adatok módosításához az okmánymásolatokat is kérjük elküldeni jelen nyomtatvánnyal együtt; CSAK az okmány másolatok elküldésével lesz érvényes a módosítási kérelem! (Lakcím igazolvány esetén a személyi azonosító jelet tartalmazó oldalról nem kell másolat.)

Név:

Születési név:

Anyja születési neve:

Születési hely: Születési dátum:

Állampolgársága: Adóazonosító jel:

Azonosító okmány típusa: Személyazonosító igazolvány Kártya formátumú vezetői engedély Útleveél

Azonosító okmány száma:

Egyéb igazoló okmány neve:

Egyéb igazoló okmány száma:

Lakcím-igazolvány száma:

Külföldi lakcímet igazoló dokumentum száma:

Lakcím(hiányában tartózkodási hely):

Levelezési cím:

Kelt:

Tisztelettel:

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.

Aegon Önkéntes Nyugdíjpénztár megbízott partnerének aláírása

Az átlépési kérelem elfogadásának a feltétele, hogy a tanúk adatai és aláírásuk szerepeljen a kérelmen, kivéve ha elektronikus (AVDH) hitelesítéssel nyújtja be!

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)

2. Tanú neve:
(nyomtatott betűvel)

1. Tanú lakcíme:

2. Tanú lakcíme:

1. Tanú aláírása:

2. Tanú aláírása:

¹ A mező kitöltése nem kötelező. A fordulónappal, valamint az átlépés pontos szabályaival kapcsolatban az átadó pénztár tud felvilágosítást adni.