

Kérjük, hogy az igénybejelentő nyomtatványt – az aláírás kivételével – nyomtatott betűkkel szíveskedjen kitölteni! 1/1. oldal

PÉNZTÁRTAG ADATAI

Szerződésszám: Amennyiben nyilvántartásunktól eltérő nevet, lakcímet, állampolgárságot vagy okmányszámot ad meg, úgy kérjük, küldje be azon okmány másolatát, mellyel az adatváltozást igazolja.

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési dátum: Születési hely:

Adóazonosító jel: Állampolgárság:

Azonosító okmány típusa: Személyi igazolvány Vezetői engedély Útleve

Azonosító okmány száma: Lakcímkártya száma:

Egyéb okmány típusa:

Egyéb okmány száma:

Lakcím (hiányában tartózkodási hely):

Levelezési cím:

Telefonszám:

SZOLGÁLTATÁSI ADATOK

Alulírott, mint az AEGON Magyarország Önkéntes Nyugdíjpénztár tagja, az önkéntes kölcsönös biztosítópénztárakról szóló 1993. évi XCVI. tv. 15. § (4) bekezdése alapján kérem átlépésemet az alábbiakban megjelölt önkéntes nyugdíjpénztárba / egészség- vagy önszegélyező pénztárba:

A választott pénztár típusa: önkéntes nyugdíjpénztár: egészségpénztár: adószáma:

A választott pénztár neve:

Fordulónap: Kizárólag munkanap jelölhető meg! Amennyiben munkaszüneti napra esik a fordulónap, úgy a Pénztár az azt követő első munkanapot tekinti fordulónapnak.

A fordulónap megadása nem kötelező. A me nny ibe n n em er ül f ordulónap megjelölésre, úgy a fordulónap és a kifizetési határidő a jelen nyomtatványhoz tartozó tájékoztatóban leírtak szerint kerül meghatározásra. A fordulónapon történik meg a vagyon befektetésből való kivonása, tehát a kifizetés a fordulónapon érvényes árfolyammal kerül elszámolásra.

ALÁÍRÁS, TANÚK ADATAI

Tájékoztatom, hogy az alkalmazott elszámolóegységes nyilvántartási rendszer keretében az elszámolóegységek darabszámának és az eladáskori (fordulónapi) aktuális árfolyamának szorzata adja meg a kifizetésre kerülő megtakarítás összegét. Az árfolyam napi szinten változhat, a befektetési kockázatot a tag viseli. Alulírott Pénztártag ezúton nyilatkozom, hogy a szolgáltatás igénybevételével kapcsolatos pénztári tájékoztatást megismertem, és ennek tudatában döntöttem a megjelölt szolgáltatás igénybevétele mellett. Tudomásul veszem, hogy a számomra kifizetésre kerülő összeg nagyságát az árfolyam ingadozás befolyásolhatja, így a szolgáltatás bejelentésének időpontját követő – kedvezőtlen pénzügyi folyamatokból következő - árfolyamcsökkenés következtében csökkenhet a kifizetésre kerülő összeg.

Keltezés dátuma: Igénylő aláírása:

Keltezés helye:

Az igénybejelentő elfogadásához szükséges a tanúk adatai és az aláírásuk, kivéve, ha elektronikus (AVDH) hitelesítéssel nyújtja be.

1. tanú neve: 2. tanú neve:

1. tanú lakcíme: 2. tanú lakcíme:

1. tanú aláírása: 2. tanú aláírása:

Az aláírásával a tanú hozzájárul ahhoz, hogy adatait az AEGON Magyarország Önkéntes Nyugdíjpénztár az ügyfél által igényelt kifizetés teljesítésével összefüggésben – a jogosult személyének igazolása céljából – a kifizetés teljesítésének időpontjáig, illetve a kifizetést igénylő személyével kapcsolatos vita esetén a vita rendezése során kezelje.

AEGON Magyarország Önkéntes Nyugdíjpénztár • Levelezési cím: 1399 Budapest, Pf.: 717.

Számlavezető bank: CIB Bank Zrt. • Önkéntes nyugdíjpénztár pénzforgalmi jelzőszáma: 10700024-04524504-51100005 • Adószám: 18076334-2-43

Székhely: 1091 Budapest, Üllői út 1. • Telefonos ügyfélszolgálat: 06 1 477-4890 • Fax: 06 1 476-5787 • Személyes ügyfélszolgálati irodánk elérhetősége megtalálható a www.aegonnyugdi.hu oldalon.

NYP-0080v12

MÁS ÖNKÉNTES NYUGDÍJPÉNZTÁRBA VAGY EGÉSZSÉGPÉNZTÁRBA VALÓ ÁTLÉPÉSHEZ

Átlépési lehetőségek:

1. **Más önkéntes nyugdíjpénztárba** való átlépés (1993. évi XCVI. törvény 15. § (4) bekezdés alapján).
2. **Egészség- vagy önszegélyező pénztárba** történő átlépés (1993. évi XCVI. törvény 47. § 3) pontja szerint). A pénztártag egészség- vagy önszegélyező pénztárba a várakozási idő (belépéstől számított 10 év) letelte előtt átléphet, ha munkaképességét legalább 50%-ban elvesztette, illetve legalább 40%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett, és ebben az állapotában legalább egy évig javulás nem várható, valamint erről az illetékes hatóság igazolását bemutatja. Az egészség- vagy önszegélyező pénztárnál saját alapszabályzatuk szerint lehetőség nyílik arra, hogy Ön meghatározott egészségügyi szolgáltatások céljára hozzájusson megtakarításaihoz.

Mindkét fenti esetben a választott pénztárnál a belépési nyilatkozat kitöltésével tagsági jogviszony létesítését kell kezdeményeznie, majd az átlépési szándékot írásban kell jeleznie az AEGON Magyarország Önkéntes Nyugdíjpénztár felé is.

Pénzmosási törvény szerinti beazonosítás:

Az önkéntes nyugdíjpénztári átlépés esetén – amennyiben a pénztártag tekintetében az ügyfél-átvilágítási kötelezettség elvégzésére (beazonosítására) még nem került sor – pénztárunknak a Pénzmosási Szabályzatban, valamint a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben (Pmt.) foglaltak szerint pénzmosás elleni beazonosítást (ügyfél-átvilágítási kötelezettséget) kell elvégeznie. Ez esetben az átlépés teljesítéséhez az e célra rendszeresített további nyomtatvány(ok) benyújtására is szükség van, melynek kitöltését, illetve az azonosítás elvégzését az AEGON értékesítési hálózata azon értékesítési megbízottainak, üzletkötőinek, illetve alkalmazottainak, egyéb megbízottainak kell elvégezni, akik a beazonosítás elvégzésére felhatalmazással, illetve megbízással rendelkeznek.

A szolgáltatás igénybevételéhez Pénztárunk felé benyújtandó iratok:

- hibátlanul kitöltött valamint aláírt **igénybejelentő nyomtatvány**
- pénzmosás megelőzésére szolgáló **azonosítási formanyomtatvány** és az azonosítás során bemutatott **okmányok másolata**
- a Pmt. alapján, amennyiben Ön úgy nyilatkozik, hogy nem a saját nevében, hanem a tényleges tulajdonos nevében vagy érdekében jár el, úgy Önnek ki kell töltenie egy további **nyilatkozatot a tényleges tulajdonos adatairól**
- átvevő pénztár befogadó nyilatkozata (pénztárunk kéri be az átvevő pénztártól)
- egészség- vagy önszegélyező pénztárba történő átlépés esetén az illetékes **hatóság igazolása** arról, hogy a munkaképességének 50%-át elvesztette, illetve legalább 40%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és ebben az állapotában legalább egy évig javulás nem várható
- **gondnokság alatt** álló jogosult esetében a gondnokság alá helyezésről szóló jogerős bírósági határozat; a gondnok kirendeléséről szóló jogerős gyámhatósági határozat; valamint a gondnokolt és/vagy a gondnok kifizetéssel kapcsolatos jognyilatkozatának elbírálása tárgyában hozott jogerős gyámhatósági határozat (amennyiben a gondnokság alá helyezéssel kapcsolatos határozatok alapján szükséges; a gyámhatósági határozatot a Pénztárunk kéri be az illetékes gyámhivataltól)

Az iratok beérkezését követően pénztárunk az átvevő pénztárt írásban megkeresi, és az átléptetéshez szükséges befogadó nyilatkozatot bekéri. Minden szükséges irat megérkezését követően a kifizetést pénztárunk az átvevő pénztár bankszámlájára teljesíti. Pénztárunknál lévő tagsági jogviszony az átlépéssel egyidejűleg megszűnik.

Adóvonzat: nincs (Szja tv. 7. § (1) bekezdés ja) pont.

Ügykezelési költség: 3 000 Ft valamint a kifizetés (banki átutalás, postai kifizetés) tényleges díja

Kifizetési határidő: Amennyiben a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges valamennyi dokumentum rendelkezésre áll, az utolsó dokumentum beérkezésétől kezdődik a kifizetés teljesítésére nyitva álló ügyintézési határidő, az alábbiak szerint: **A kifizetésre legkésőbb a fordulónapot követő 8. munkanapon kerül sor.** Amennyiben az igénylő fordulónapot nem jelölt meg, vagy a megjelölt fordulónap és az utolsó szükséges irat beérkezése között kevesebb, vagy egyenlő mint 10 munkanap van, úgy a fordulónap a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges utolsó irat beérkezését követő 10. munkanap. Amennyiben az igénylő a fordulónapot megjelölte, és az utolsó szükséges irat beérkezése és a megjelölt fordulónap között több mint 10 munkanap van, akkor a fordulónap az igénylő által megjelölt nap.

A Pénztár a kifizetés adatairól szóló elszámolási igazolást az átlépő tag részére az átvevő pénztár felé történt átutalást követő 30 napon belül küldi meg.

A Pénztár a pénztártagsággal kapcsolatos információkról a mobil telefonszámot megadó pénztártagok részére sms értesítést küld. A pénztártag az sms értesítés küldéséhez adott hozzájárulását a Pénztárhoz intézett írásbeli nyilatkozatával bármikor visszavonhatja.