



GENERALI

Nyugdíjpénztár

Igénybejelentés egyösszegű nyugdíjszolgáltatásra

Alulírott nyilatkozom, hogy a magánnyugdíjról és a magán-nyugdíjpénztárakról szóló 1997. évi LXXXII. törvény 28. § (1) b) pontja alapján egyösszegű magán-nyugdíjpénztári szolgáltatást kívánok igénybe venni. Tudomásom van arról, hogy tagsági jogviszonyom az egyösszegű szolgáltatás igénybevételevel megszűnik, továbbá, hogy saját jogú nyugellátásom illetve a rokkantsági foktól függően kiszámított rokkantsági nyugellátásom 75 %-ra csökkentett összegben kerül megállapításra az illetékes nyugdíjmegállapító szerv által.

Pénztártag azonosító adatai:			
Név:			
Tagsági azonosító:			
Leánykori név:		Anyja neve:	
Születési hely, idő:			<input type="text"/>
Adóazonosító jel:	<input type="text"/>	TAJ szám:	
Sz.ig. szám:		Kiállító hatóság:	
Állandó lakcím:	<input type="text"/>		
Levelezési cím:	<input type="text"/>		
Otthoni telefon:		Mobil:	
E-mail cím:			
Nyugdíjjogosultság:			
Kezdet:	<input type="text"/>		
Jogcíme:	<input type="checkbox"/> Rokkantsági nyugdíj <input type="checkbox"/> Öregségi, szolgálati, korengedményes, egyéb saját jogú nyugdíj		
Kifizetés:			
<input type="checkbox"/> Kérem számlámra átutalni			
Számlavezető bank:		Számlaszám:	
<input type="checkbox"/> Kérem postacímemre utalni*			
		Postacím:	

*Postai kifizetési utalványon történő kifizetés esetén a pénztár díjat számít fel, melyet a kifizetendő összegből levon!

A Nyugdíjbiztosítási Igazgatóság nyugdíj megállapító határozatát másolatban csatolni kell!

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Amennyiben a kérelem benyújtását követően a kifizetéssel kapcsolatban adataimban (bankszámlaszám/lakcím) változás következik be, erről a Pénztárt írásban értesítem. Tudomásul veszem, hogy a tájékoztatási kötelezettség elmulasztásából vagy a hibás adatközlésből eredő károkért a Pénztár nem vállal felelősséget.

Kelt: _____

Pénztártag aláírása

Generali Nyugdíjpénztár

Levelezési cím: 6713 Szeged, Pf. 97 – Generali TeleCenter 06 (40) 200 250



GENERALI

Nyugdíjpénztár

Azonosító adatlap

a 2007. évi CXXXVI. tv. 7. §-ban előírt feladat végrehajtásához

Természetes személyre vonatkozó adatok:	
Családi és utónév:	
Születéskori név:	
Születési hely, idő:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Édesanyja neve:	
Állampolgárság:	
Lakcím:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Személyi ig. száma:	
Egyéb azonosító okmány:	Típusa: <input type="text"/> Száma: <input type="text"/>
Kinek a nevében jár el:	<input type="checkbox"/> Saját <input type="checkbox"/> Más természetes személy <input type="checkbox"/> Jogi személy
Külföldi személy magyarországi tartózkodási helye:	

Kérjük, a megfelelő „X”-szel jelölje meg

Hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen adatlaphoz mellékelt személyi igazolványom (egyéb azonosító okiratom) másolatát a Generali Nyugdíjpénztár az azonosításomhoz felhasználja, és archiválja.

Jelen adatlapot személyesen adtam át a Generali Nyugdíjpénztár munkatársa részére.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: _____

Ügyfél aláírása

Generali Nyugdíjpénztár

Levelezési cím: 6713 Szeged, Pf. 97 – Generali TeleCenter 06 (40) 200 250