

## Átlépési nyilatkozat

Átlépésének ügyintézése érdekében kérjük, hogy 2 példányban kinyomtatva és eredetiben aláírva küldje meg a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár részére (6701 Szeged, Pf. 97).

Alulírott kijelentem, hogy a/az \_\_\_\_\_ Önkéntes Nyugdíjpénztárból át kívánok lépni a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztárba, ezért kérem a tagsági jogviszonyom megszüntetését, és az egyéni számlámon nyilvántartott összeg átutalását a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztárhoz.

Azonosító adatok			
név:			
tagsági azonosító*:			
tagsági azonosító**:			
anyja születési neve:			
adóazonosító jel:			
születési dátum, hely:			
személyi igazolvány / vezetői eng. / útleveél száma:		okmány érvényessége:	
lakcímet igazoló hat. ig. száma:			
állandó lakcím:			
levelezési cím:			
telefonszám:			
e-mail cím:			

\* az átadó Pénztárnál

\*\* Generali Önkéntes Nyugdíjpénztárnál, abban az esetben töltendő ki, ha már a Pénztár tagja

Új tagsági jogviszony létesítése esetén a belépési nyilatkozat kitöltése és továbbítása is szükséges.	<input type="checkbox"/> Már tagsággal rendelkezem a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztárban. <input type="checkbox"/> Kérem az áthozott egyenlegem elhelyezését a választott portfolióba. <input type="checkbox"/> Az átlépést követően a teljes egyenlegem áthelyezését kérem a csatolt portfolióváltási nyilatkozat szerint-a következő negyedév 1-jétől.
---	--

Kérem, hogy a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár a jelen Átlépési nyilatkozat egy eredeti példányát továbbítsa az átadó Pénztár részére.

Melléklet:

Új belépő esetén belépési nyilatkozat, már tagsággal rendelkező átlépő esetén portfolióváltási nyilatkozat, amennyiben az átlépést követően a teljes egyenleg áthelyezését kéri

Kelt: \_\_\_\_\_

Átlépő aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt

név: .....

név: .....

lakcím: .....

lakcím: .....

aláírás: .....

aláírás: .....

**Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár**

levelezési cím: 6701 Szeged, Pf. 97 · telefonos ügyfélszolgálat: +36 (1) 452 5444

## MEGHATALMAZÁS

Alulírott,

név:	
anyja születési neve:	
születési dátum, hely:	
szem. ig. / vezetői eng. / útleveél száma:	
lakcím:	

felhatalmazom a ..... **Nyugdíjpénztárt** (székhely: ....., továbbiakban: „**átadó pénztár**”) hogy az átadó pénztárnál ..... szám alatt nyilvántartott tagsági jogviszonyomnak a **Generali Önkéntes Nyugdíjpénztárba** (1066 Budapest, Teréz krt. 42-44.) történő átlépéssel való megszüntetése során az átadó pénztár a tagsági jogviszonyommal összefüggő adatokat a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár részére továbbítsa az átlépés lebonyolítása valamint az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. törvény (Öpt.) 47/B.§-ában meghatározott célok körében.

Nyilatkozat a tagi leköötéssel kapcsolatban<sup>1</sup>:

Tudomással rendelkezem arról, hogy az Öpt. 47. § (3) bekezdése alapján a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár a befogadó nyilatkozat kiállításával egyidejűleg köteles értesíteni a tag i leköötés jogosultját az átlépésről és a tagi leköötés egyéni számlára vezetéséről.

Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatomat akaratí képeéseim teljes birtokában teszem. Kijelentem továbbá, hogy cselekvőképéseget kizáró vagy korlátozó gondnokság hatálya alatt nem állok.

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
aláírás

Elöttünk, mint tanúk előtt

név: .....

név: .....

lakcím: .....

lakcím: .....

aláírás: .....

aláírás: .....

<sup>1</sup> Kizárólag tagi leköötés fennállása esetén alkalmazandó, egyébként kérjük áthúzni!