

Átlépési nyilatkozat

Átlépésének ügyintézése érdekében kérjük, hogy 2 példányban nyomtassa ki, és eredetiben aláírva küldje meg a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár részére (6713 Szeged, Pf. 97)! Új tagsági jogviszony létesítése esetén a belépési nyilatkozat kitöltése és továbbítása is szükséges.

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:			
Szem. ig./ útlevél szám:		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

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

Melléklet: Új belépő esetén belépési nyilatkozat

Kelt: _____

Átlépő aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Tanú neve:
lakcíme:

2. Tanú neve:
lakcíme: