

Nyilatkozat önkéntes nyugdíjpénztári járadékszolgáltatás igényléséhez

A nyilatkozathoz kérjük, mellékelje személyi igazolványának fénymásolatát (szükséges a címét és az érvényességi időt tartalmazó oldal is).

Kártya formátumú személyazonosító igazolvány esetén kérjük, mellékelje a lakcímet igazoló hatósági igazolvány fénymásolatát is.

A nyugdíj szolgáltatásra való jogosultság igazolásához kérjük, mellékelje eredeti (másolat esetén 2 tanúval hitelesített) nyugdíjmegállapító határozatát.

Pénztártag adatai: (Az adatok kitöltése kötelező)			
Név:			
Tagsági azonosító:			
Adóazonosító jel:	□□□□□□□□□□		
Állandó lakcím:	□□□□		
Levelezési cím:	□□□□		
Elektronikus levelezési cím:			
Otthoni telefon:		Mobil:	
Nyugdíjazás időpontja:		Öregségi/rokkant/egyéb:	
A Generali Önkéntes Nyugdíjpénztárnál vezetett egyéni számlámon lévő összegről a következőképpen rendelkezem (válaszát kérjük jelölje X-szel):			
1) <input type="checkbox"/> A számlámon felhalmozott összegből □□□□□□□□□□ Ft kifizetését kérem járadékos formában.			
<input type="checkbox"/> □□ éven keresztül (5-25 év), vagy			
<input type="checkbox"/> □□□□□□□□ Ft fix összeget kérem (kifizetésenként 5000 Ft-nál nem lehet kevesebb).			
<input type="checkbox"/> havi, <input type="checkbox"/> negyedéves, <input type="checkbox"/> féléves gyakorisággal.			
A tagdíjat a továbbiakban: <input type="checkbox"/> fizetem, <input type="checkbox"/> nem fizetem.			
2) <input type="checkbox"/> Járadékos formában kérem a számlámon felhalmozott teljes összeg kifizetését.			
<input type="checkbox"/> □□ éven keresztül (5-25 év), vagy			
<input type="checkbox"/> □□□□□□□□ Ft összeget kérem (kifizetésenként 5000 Ft-nál nem lehet kevesebb).			
<input type="checkbox"/> havi, <input type="checkbox"/> negyedéves, <input type="checkbox"/> féléves gyakorisággal.			
3) <input type="checkbox"/> Járadékos és egyösszegű szolgáltatás kombinálásával kérem a számlámon felhalmozott teljes összeg kifizetését.			
Egyösszegben □□□□□□□□□□ Ft-ot, a fennmaradó részt járadékszolgáltatásként az alább részletezett módom kérem kifizetni			
<input type="checkbox"/> □□ éven keresztül (5-25 év), vagy			
<input type="checkbox"/> □□□□□□□□ Ft összeget kérem (kifizetésenként 5000 Ft-nál nem lehet kevesebb).			
<input type="checkbox"/> havi, <input type="checkbox"/> negyedéves, <input type="checkbox"/> féléves gyakorisággal.			
<input type="checkbox"/> Kérem átutalni az alábbi számlaszámra		Számla-tulajdonos:	
Számlavezető bank:		Számlaszám:	
<input type="checkbox"/> Kérem lakcímemre postázni*			

***Kifizetés költsége**

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

A tagsági jogviszony megszűnése, valamint az egyéni nyugdíj számlán nyilvántartott összeg egészének vagy egy részének felvétele esetén a tag követeléséből az indokolt költség, de legfeljebb 3000 forint vonható le.

TÁJÉKOZTATÁS A JÁRADÉKSZOLGÁLTATÁSSAL KAPCSOLATBAN

A pénztár a járadékszolgáltatás teljesítésére vonatkozó kérés kézhezvételét követő 30 napon belül tájékoztatást ad a járadékszolgáltatás feltételeiről.

A járadékszolgáltatás legrövidebb tartama 5 év, legkisebb összege 5000 forint.

A pénztár a járadékot tartalmazó - nyugdíj szolgáltatásra vonatkozó tagi igény kézhezvételét követő 30 napon belül megküldi a tag részére a járadék induló összegét, tartamát és a folyósítás gyakoriságát.

A pénztár a pénztártag a pénztári tájékoztatás ismeretében adott válaszában kézhezvételét követő 30 napon belül megkezdji a járadék folyósítását. Amennyiben a pénztártag válasza a pénztár tájékoztatása kézhezvételét követő 60 napig nem érkezik vissza a pénztárhoz, a tájékoztatást elfogadottnak kell tekinteni.

A pénztártag jogosult a pénztári tájékoztatás ismeretében - a korábbi tagi igényében foglaltaktól eltérő feltételt tartalmazó - újabb tagi igényt (a továbbiakban: új tagi igény) benyújtani a pénztárhoz. Az új tagi igény benyújtása esetén a pénztár a tájékoztatás alapszabályban meghatározott költségét a pénztártag egyéni számlájával szemben érvényesítheti.

Kelt: _____

Pénztártag aláírása

A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény az önkéntes kölcsönös biztosítópénztár részére kötelezően előírja

- a vele kapcsolatban álló ügyfelek **személyes azonosítását** az üzleti kapcsolat létesítésekor,
- az ügyfél és a tényleges tulajdonos személyazonosságának igazoló ellenőrzését legkésőbb az ügyfél vagy a kedvezményezett részére való szolgáltatás teljesítésekor, továbbá
- az ügyfél nyilatkozatát arról, hogy saját vagy tényleges tulajdonos nevében jár el, illetve kiemelt közszereplő-e.

Mindezekre tekintettel, **abban az esetben, ha az Ön személyes adatainak írásbeli rögzítése és személyazonosságának ellenőrzése eddig még nem történt meg**, kérjük Önt, hogy ennek érdekében szíveskedjék a mellékelt Azonosítási adatlap és Felhatalmazó nyilatkozat nyomtatványokkal **személyesen** felkeresni

- Ügyfélszolgálatunkat (1132 Budapest, Váci út 36-38.) vagy
- bármely Generali ügyfélszolgálatot, ahol személyes adatait a biztosító ügyintézője az Ön személyazonosságát igazoló okmánya alapján ellenőrzi, aláírásával igazolja és továbbítja a Pénztár részére.

A személyes azonosítás szükségességéről a Pénztár telefonos ügyfélszolgálatán érdeklődhet:
+36 (1) 452 5444

Felhatalmazó nyilatkozat

Alulírott

lakcím:

anyja neve:

szül.helye:ideje:

mint a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár tagja (tagjának örököse/tagjának kedvezményezettje*), ezennel felhatalmazom a Generali Biztosító Zrt.-t, hogy a pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben – a továbbiakban Pmt. - előírt ügyfél-átvilágítás érdekében a jelen nyilatkozat mellékletét képező azonosítási adatlapon a Pmt. 7.§ (2) bekezdésében megjelölt adataimat rögzítse, az azonosítás során ellenőrzött dokumentumaimat lemásolja és a Pmt. 7-9.§-ai alapján igényelt adatokat és a dokumentumok másolatait a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár részére átadja.

Kelt: _____

Ügyfél aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Tanú neve (nyomtatott betűkkel):

lakcíme:

aláírása:

2. Tanú neve (nyomtatott betűkkel):

lakcíme:

aláírása:

*a *-gal jelölt résznél a megfelelő megjelölés aláhúzendő*

AZONOSÍTÁSI ADATLAP
KIZÁRÓLAG A PÉNZTÁR (vagy az azonosítást végző egyéb szolgáltató) TÖLTHETI KI!
- A Pmt. 7.§-ban előírt kötelezettség végrehajtásához

Természetes személy adatai (A megfelelő rubrikákba X-et kell tenni):

tagsági azonosító:		<input type="checkbox"/> pénztártag	<input type="checkbox"/> kedvezményezett/örökös
családi és utónév:			
születési családi és utónév:			
állampolgárság:	<input type="checkbox"/> magyar	<input type="checkbox"/> egyéb:	
születési hely/idő:			
anyja születési neve:			
lakcím, annak hiányában tartózkodási hely:			
levelezési cím:			
azonosító okmány típusa:	<input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> vezetői engedély	<input type="checkbox"/> útlevél	<input type="checkbox"/> egyéb:
azonosító okmány száma:			
okmány érvényességi idejének lejártá:			
lakcím-igazolvány száma:			

Pénztártag kiemelt közszereplő nyilatkozata

Nem vagyok kiemelt közszereplő.	<input type="checkbox"/>
Kiemelt közszereplő vagyok.*	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>
Kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója vagyok.* a kiemelt közszereplő családi és utóneve: a kiemelt közszereplő születési ideje:.....	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>
Kiemelt közszereplőhöz közel álló személy vagyok.* a kiemelt közszereplő családi és utóneve: a kiemelt közszereplő születési ideje:.....	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>

*Amennyiben Ön érintett, úgy *Közszereplő nyilatkozat* kitöltése is szükséges!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy saját nevemben járok el, nincs a 2017. évi LIII. Törvény (Pmt.) szerinti tényleges tulajdonosom. Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a Pénztárnak a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Kelt: _____

Ügyfél aláírása

Az átvilágítást végző személy adatai:

név:			
Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár			
<input type="checkbox"/> alkalmazottja	munkaköre:		
<input type="checkbox"/> megbízottja ⁱ	cég neve:	székhelye:	
<input type="checkbox"/> más szolgáltató ⁱⁱ	neve:	székhelye:	

Az átvilágítást végző személy aláírása

ⁱ Közvetítő

ⁱⁱ Generali Biztosító ZRt., konzul, közjegyző stb.