

ADATMÓDOSÍTÁST BEJELENTŐ LAP

Vasutas és Közlekedési Dolgozók Önkéntes Nyugdíjpénztárának tagjai részére
(A NYOMTATVÁNYT NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL OLVASHATÓAN KELL KITÖLTENI!)

SZEMÉLYES ADATOK (valamennyi személyes adat kitöltése kötelező!):

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|---|
| Pénztártag neve: | _____ | | |
| Születési neve: | _____ | | |
| Édesanyja leánykori neve: | _____ | | |
| Születési helye: | _____ | Ideje: | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Személyi igazolvány száma: | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Lakcímkártya száma: | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Tagi azonosítója: | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| Adóazonosító jele: | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Állampolgársága: | _____ |

1. NÉVVÁLTOZÁS:

Régi név: _____

Új név: _____

2. LAKCÍMVÁLTOZÁS (állandó - levelezési):

Régi lakcím: _____

Új lakcím: _____

Régi levelezési cím: _____

Új levelezési cím: _____

3. MUNKAHELY-VÁLTOZÁS:

Régi munkahely neve: _____

Új munkahely neve: _____

Címe: _____

Új munkahely adószáma:

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az önkéntes nyugdíjpénztári egyéni számlámon kezelt pénzeszközök tényleges tulajdonosa vagyok és saját nevemben járok el. Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok írásban bejelenteni a Nyugdíjpénztárnak a fenti adataimban bekövetkező esetleges változásokat és a bejelentési kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel. Hozzájárulok, hogy megadott személyes adataimat a Vasutas Önkéntes Nyugdíjpénztár tagsági viszonyom fennállása alatt nyilvántartsa. A honlapon megtalálható részletes adatkezelési tájékoztatót elolvastam és elfogadom.

Figyelem! Amennyiben a Vasutas Önkéntes Nyugdíjpénztárnál eddig az Ön személyes beazonosítására nem került sor, úgy az Ön részére kifizetés csak akkor teljesíthető, ha a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény 7. §-ában előírt azonosítási kötelezettségnek eleget tesz és a személyazonosságát, lakcímét, tartózkodási jogát igazoló okmányait a Vasutas Nyugdíjpénztár ügyfélszolgálatán személyesen bemutatva.

Személyi okmányaim másolásához hozzájárulok és **csatolom a személyi igazolványom és lakcímkártyám másolatát.**

Dátum: _____

_____ **pénztártag aláírása (aláírás nélkül érvénytelen!)**

A személyi okmányokon szereplő személyes adatokat leegyeztettem.

Dátum: _____

_____ **ügyintéző aláírása**