

JÁRADÉK SZOLGÁLTATÁS

a Vasutas és Közlekedési Dolgozók Önkéntes Nyugdíjpénztára tagjai részére

(AZ IGÉNYBEJELENTŐ FAXON, E-MAILBEN NEM KÜLDHETŐ MEG!)

Pénztártag neve: _____ Születési neve: _____

Születési helye, ideje: _____ Adóazonosító jele:

Édesanyja leánykori neve: _____ Tagi azonosítója: - -

Állampolgársága: _____ Telefonszáma: _____ E-mail címe: _____

Kérjük, hogy az esetleges hiánypótlásról történő mielőbbi értesítés érdekében szíveskedjék megadni e-mail címét! Amennyiben az e-mail címet a nyugdíjpénztár munkatársa nem tudja elolvasni, akkor a kiértékelés postai úton, levélben történik.

Értesítési (levelezési) címe: _____

Ha a Pénztárhoz korábban bejelentett adataiban változás van, kérjük, szíveskedjék kitölteni az AZONOSÍTÁSI ADATLAPOT is!

Fontos! Tájékoztatjuk, hogy a 1993.évi XCVI. törvény 47.§ (6e) bekezdése értelmében a Pénztár köteles –a járadékot tartalmazó – **tagi igény kézhezvételét követő 30 napon belül a tag részére** megküldeni a járadék induló összegét, a várható időtartamát és a folyósítás gyakoriságát. Amennyiben **a tájékoztatás kézhezvételét követő 60 napig a pénztártag válasza nem érkezik vissza** a pénztárhoz, **a tájékoztatást elfogadottnak kell tekinteni.** A pénztártag jogosult a pénztári tájékoztatás ismeretében – a korábbi tagi igényében foglaltaktól eltérő feltételeket tartalmazó – újabb tagi igényt benyújtani a pénztárhoz. Az új tagi igény elkészítésének költsége 2.000,-Ft a tag egyéni számlájáról levonásra kerül.

A járadék legkisebb összege havi 10.000,-Ft, időtartama minimum 5 év.

Kérem, hogy a Nyugdíjpénztár jelen igénybejelentésem alapján (a megfelelő választ kérjük „X”-el megjelölni):

Tudomásul veszem és aláírással igazolom, hogy jelen nyilatkozatomon a szolgáltatás megkezdését követően nem változtathatok! (A kifizetés típusától függetlenül a járadék minimális időtartama 5 év!)

1. Az egyéni számlámon lévő fedezetem (tőke+hozam) teljes terhére **járadékot** fizessen. **Az egyéni számlámat megszüntetem.**

Járadék időtartama: _____ év Járadékszolgáltatás gyakorisága: Havi VAGY Féléves

2. **Kombinált járadékszolgáltatást** kívánok igénybe venni. Vagyis az egyéni számlán lévő fedezetem terhére **egyösszegű kifizetést** teljesítsen **ÉS időszaki járadékszolgáltatást** nyújtson.

Egyösszegű szolgáltatásként _____,-Ft kifizetését kérem, az időszaki járadék folyósítását _____éven keresztül kérem. Járadékszolgáltatás gyakorisága: Havi VAGY Féléves

3. Az egyéni nyugdíjszámlán lévő összeg (tőke+hozam) **meghatározott részét**, _____,-Ft-ot azaz _____,-Ft-ot járadék formájában **felveszem** és a **tagdíjat TOVÁBB FIZETEM.***

Járadék időtartama: _____ év Járadékszolgáltatás gyakorisága: Havi VAGY Féléves

4. Az egyéni nyugdíjszámlán lévő összeg (tőke+hozam) **meghatározott részét**, _____,-Ft-ot azaz , _____,-Ft-ot járadék formájában **felveszem** és a **tagdíjat tovább NEM fizetem.***

Járadék időtartama: _____ év Járadékszolgáltatás gyakorisága: Havi VAGY Féléves

A kifizetendő összeget: CSAK AZ EGYIKET LEHET KITÖLTENI!

1.Címre kérem utalni: _____

A kifizetést egyszeri eljárási költség 3.000,-Ft+postai utalási költség terheli.

2.Bankszámlára kérem utalni: -

Kizárólag lakossági folyószámlaszám adható meg! (legalább 16, maximum 24 számjegy)

Számlatulajdonos(ok) neve: _____

Számlavezető bank neve: _____

A kifizetést egyszeri eljárási költség 3.000,-Ft +banki utalás költsége terheli.

Hitelesítés és Tájékoztató a következő oldalon! 

ADÓSZÁM: 18077153-1-42 CÍM: 1144 Budapest, Kőszeg u. 25. 2/2.

INTERNET: www.vasutaspenztar.hu, E-MAIL: ugyfelszolgalat@vnyph.hu

ÜGYFÉLSZOLGÁLATI IDŐ: Hétfőn 12-16 óráig, kedden 8-12 óráig, szerdán 8-16 óráig, pénteken 8-12 óráig

ÜGYFÉLSZOLGÁLATI IDŐBEN HÍVHATÓ TELEFONOK: 06-1/220-86-38, 221-71-93 FAX: 06-1/220-87-78

HITELESÍTÉS

A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben előírt **ügyfél azonosítás** érdekében, a kifizetéshez kapcsolódóan **CSATOLOM** az általam aláírt személyi igazolvány és lakcímkártya fénymásolatát

A nyilatkozatban foglaltakat elolvastam és tudomásul vettem. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az önkéntes nyugdíjpénztári egyéni számlámon kezelt pénzeszközök tényleges tulajdonosa vagyok. Saját magam nevében járok el. Hozzájárulok, hogy megadott személyes adataimat a Vasutas Önkéntes Nyugdíjpénztár tagsági viszonyom fennállása alatt nyilvántartsa. A honlapon megtalálható részletes adatkezelési tájékoztatót elolvastam és elfogadom.

Amennyiben a felvenni kívánt összeg eléri vagy meghaladja a négymillió-ötszázezer (4.500.000,-) forintot úgy ismételt személyes ügyfél azonosításra van szükség!

Figyelem! Amennyiben a Vasutas Nyugdíjpénztárnál eddig az Ön személyes beazonosítására nem került sor, úgy a kifizetés csak akkor teljesíthető, ha a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény alapján személyazonosságot és lakcímet, tartózkodási jogot igazoló okmányaival a Vasutas Nyugdíjpénztár ügyfélszolgálatán személyesen megjelent, és azokat azonosítás céljából bemutatta.

Dátum: _____

_____ *pénztártag aláírása (aláírás nélkül érvénytelen!)*

A személyes azonosítás megtörtént. A személyi okmányokon szereplő személyes adatokat leegyeztettem.

Dátum: _____

_____ *azonosítást végző ügyintéző aláírása*

TÁJÉKOZTATÓ

Kérjük, olvassa el!

Amennyiben nem töltöttem be a rám vonatkozó társadalombiztosítási öregségi nyugdíjra jogosító öregségi nyugdíjkorhatárt, akkor **mellékelem az igénybejelentőhöz az ellátásomat folyósító intézmény határozatának, dokumentumának másolatát vagy a másolatok azon részét**, amely alapján személyem, az ellátásomat folyósító intézmény és az ellátásom típusa egyértelműen azonosítható és tartalmazza a folyósító intézményt hitelesítő részt is (pecsét, aláírás).

A kifizetés feltétele a hiánytalanul kitöltött szolgáltatási igénybejelentő, valamint a szükséges iratok benyújtása.

A hiánypótlás az ügyintézési időt meghosszabbítja és a kifizetés csak a hiánypótlást Nyugdíjpénztárhoz történő beérkezését követő 15 napon belül történhet.

***A 3-4 pontok esetében az igényelt összeg maximum az egyéni számla egyenleg 85%-a lehet!**

AZONOSÍTÁSI ADATLAP
a Pmt. 7. §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához

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

családi és utónév:																		
születési családi és utónév:																		
állampolgárság:	magyar:	egyéb:																
születési hely/idő:												év			hó			nap
anyja születési neve:																		
lakcím, annak hiányában tartózkodási hely:																		
azonosító okmány típusa	Személy-azonosító igazolvány	Lakcím-igazolvány	Vezetői engedély		Útlevel	Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány		Egyéb										
egyéb okmány megnevezése																		
száma(i) sorrendben:																		
Kiemelt közszereplő	igen						nem											

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a Nyugdíjpénztárnak a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

_____ név _____ dátum

Kiemelt közszereplő esetén kiegészítő nyilatkozat kitöltése szükséges!

Az adatokat rögzítette:

_____ név _____ dátum