

# NYILATKOZAT A HALÁLESETI KEDVEZMÉNYEZETTEKRŐL a Vasutas és Közlekedési Dolgozók Önkéntes Nyugdíjpénztárának tagjai részére

A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (Pmt.) 7.§. (1) és (3) bekezdése szerinti ügyfélazonosítási kötelezettség érdekében

CSATOLANDÓ A PÉNZTÁRTAG SZEMÉLYI IGAZOLVÁNYÁNAK ÉS LAKCÍMKÁRTYÁJÁNAK MÁSOLATA!

## Pénztártag tölti ki! (Minden adat kitöltése kötelező!)

Pénztártag neve :	Állampolgársága:
Születési neve:	Édesanyja leánykori neve:
Születési helye, ideje: _____ □□□□ □□	Tagi azonosítója: □□□□-□□□□-□□□□
	Adóazonosító jele: □□□□□□□□□□
Állandó címe: □□□□	
Ha eltérő, akkor értesítési címe: □□□□	

### 1. kedvezményezett adatai

Neve: _____	Születési neve: _____
Édesanyja leánykori neve: _____	
Születési ideje, helye: □□□□ □□ □□	_____
Adóazonosító jele: □□□□-□□□□-□□□□□□	Kedvezményezés mértéke: □□□%
Lakcím: □□□□ _____	

### 2. kedvezményezett adatai

Neve: _____	Születési neve: _____
Édesanyja leánykori neve: _____	
Születési ideje, helye: □□□□ □□ □□	_____
Adóazonosító jele: □□□□-□□□□-□□□□□□	Kedvezményezés mértéke: □□□%
Lakcím: □□□□ _____	

### 3. kedvezményezett

Neve: _____	Születési neve: _____
Édesanyja leánykori neve: _____	
Születési ideje, helye: □□□□ □□ □□	_____
Adóazonosító jele: □□□□-□□□□-□□□□□□	Kedvezményezés mértéke: □□□%
Lakcím: □□□□ _____	

Alulírott pénztártag nyilatkozom, hogy az általam megadott haláleseti kedvezményezett(ek) adatait a kedvezményezett(ek) tudomása és hozzájárulása mellett adom meg, mely adatok pénztártitoknak minősülnek.

Kijelentem, hogy elhalálozásom esetén a Vasutas Nyugdíjpénztár haláleseti kedvezményezettekre vonatkozó kifizetései az 1997. évi LXXXII. törvény 29. § valamint az 1993. évi XCVI. törvény (Öpt.) 16/A. §. alapján és a fentiekben megjelölt mérték szerint illetik meg a jelen nyomtatványon megjelölt kedvezményezette(i)met.

Tudomásul veszem, hogy a Vasutas Nyugdíjpénztár az általam jelölt haláleseti kedvezményezett(ek) adatait csak abban az esetben használja fel, ha azokra az Öpt-ben foglalt jogi kötelezettsége teljesítése érdekében szükség van.

Tudomásul veszem, hogy a haláleseti kedvezményezett(ek) halála esetén a jelölésem érvényét veszti.

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az egyéni számlámon kezelt pénzeszközök tényleges tulajdonosa vagyok és saját nevemben járok el.

Személyi okmányaim másolásához a Pmt. szerinti ügyfél-azonosítás elvégzése céljából hozzájárulok.

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 Nyugdíjpénztár a közöttünk a tagsági viszony létesítésekor létrejött szerződés alapján a tagsági viszonyom fennállása alatt nyilvántartsa és kezelje. A honlapon megtalálható részletes adatkezelési tájékoztatót elolvastam és elfogadom.

**Figyelem!** Amennyiben a Vasutas 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 bemutatja.

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**pénztártag aláírása**  
**(aláírás nélkül érvénytelen!)**

**Előttünk, mint tanúk előtt:**

**1. tanú**

**2. tanú**

Olvasható név: \_\_\_\_\_

Olvasható név: \_\_\_\_\_

Cím: □□□□ \_\_\_\_\_

Cím: □□□□ \_\_\_\_\_

Személyi ig. szám: \_\_\_\_\_

Személyi ig. szám: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

### **Az alábbi részt a Vasutas Nyugdíjpénztár tölti ki!**

Vasutas Nyugdíjpénztár az alábbi napon a jelen nyilatkozaton megjelölt haláleseti kedvezményezettek adatait tudomásul vette és rögzítette. A személyi okmányokon szereplő személyes adatok egyeztetése megtörtént.

Dátum: .....

.....  
**Pénztár cégszerű aláírása**

A NYUGDÍJPÉNZTÁR AZONOSÍTÓJA: 175 ADÓSZÁMA: 18077153-1-42

CÍME: 1144 Budapest, Kőszeg u. 25. 2/2.

**ÜGYFÉLSZOLGÁLATI IDŐ:** hétfőn 12-16 óra között, kedden 8-12 óra között, szerdán 8-16 óra között, pénteken 8-12 óra között

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

INTERNET: [www.vasutaspenztar.hu](http://www.vasutaspenztar.hu) E-MAIL: [ugyfelszolgalat@vnyph.hu](mailto:ugyfelszolgalat@vnyph.hu)