

FELHATALMAZÁS CSOPORTOS BESZEDÉSI MEGBÍZÁS TELJESÍTÉSÉRE

A felhatalmazást nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan 2 eredeti példányban kell kitölteni! Egy példányt a pénztárhoz eljuttat a folyószámláját vezető pénzintézetnek, egy példányt pedig megküld a Vasutas és Közlekedési Dolgozók Önkéntes Nyugdíjpénztára címére.

PÉNZTÁRTAG ADATAI:

Név: _____
Pénztárhoz tartozó (Fogyasztó azonosító) száma: 100 □□□ □□□
Lakcím: □□□□ _____
Születési hely, dátum: _____ □□□□ év □□ hó □□ nap
Anyja neve: _____

BANKSZÁMLA ADATOK:

Bankszámla tulajdonos neve: _____
Bankszámla száma: □□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□
Számlát vezető bank megnevezése: _____
Számlát vezető bankfiók címe: □□□□ _____

MEGBÍZÁS TÍPUSA: Vasutas Nyugdíjpénztár tagdíjbefizetése

MEGBÍZÁS JELLEGE: új megbízás a korábbi megbízás módosítása megbízás visszavonása

KEDVEZMÉNYEZETT ADATAI:

Kedvezményezett neve: **Vasutas Nyugdíjpénztár** (1144 Bp. Kőszeg u. 25. 2/2.)
Kedvezményezett azonosítója: **A18077153**
Kedvezményezett bankszámlaszáma: **Magyar Külkereskedelmi Bank Zrt. 10300002-20115137-00003285**

TELJESÍTÉS ADATAI: (A kitöltésnél figyelembe kell venni, hogy a Nyugdíjpénztár a csoportos beszedési megbízást csak a nyomtatvány beérkezését követő hónaptól tudja figyelembe venni!)

A havi tagdíj összege minimum 5.300 Ft, amelyet minden hónap 15. napjáig kell megfizetni.

Utalandó: □□□□□□ Ft, azaz _____ Ft (betűvel)

A megadott összeg bankszámláról történő leemelésének dátuma: minden hónap 1-14. napja között (amennyiben a megadott dátum munkaszüneti napra esik, akkor az azt követő első munkanap)

A csoportos beszedési megbízás érvényességének kezdete: □□□□ év □□ hó □□ nap

Hozzájárulok, hogy megadott személyes adataimat a Vasutas Nyugdíjpénztár tagsági viszonyom fennállása alatt nyilvántartsa. A honlapon megtalálható részletes adatkezelési tájékoztatót elolvastam és elfogadom.

Alulírott felhatalmazom a **Vasutas Nyugdíjpénztárt** arra, hogy a bankszámlát vezető bankhoz benyújtott csoportos beszedési megbízásom alapján a bankszámlámat megterhelje. Jelen megbízás visszavonásig érvényes.

Kelt: _____ □□□□ év □□ hó □□ nap

bankszámla tulajdonos aláírása