

## NYILATKOZAT

a Vasutas és Közlekedési Dolgozók Önkéntes Nyugdíjpénztárából más önkéntes pénztárba történő átlépésről  
(Kérjük nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!)

Név: \_\_\_\_\_ Születési név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_    Adóazonosító jel:

Édesanyja leánykori neve: \_\_\_\_\_ Tagi azonosítója: 100--

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 bejelentett adataiban változás van kérjük töltsse ki az AZONOSÍTÁSI ADATLAPOT!**

A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény 7.§-ában előírt ügyfél azonosítás érdekében, a kifizetéshez kapcsolódóan **CSATOLOM az általam aláírt személyi igazolvány és lakcímártya fénymásolatát!**

Ezúton bejelentem, hogy **át kívánok lépni a Vasutas Önkéntes Nyugdíjpénztárból a** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (pénztár neve)

\_\_\_\_\_ (pénztár címe) **Pénztárba.**

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az önkéntes nyugdíjpénztári egyéni számlámon kezelt pénzeszközök tényleges tulajdonosa vagyok. Kérem az átlépéssel kapcsolatos ügyintézés lebonyolítását. Hozzájárulok, hogy megadott személyes adataimat a Vasutas Nyugdíjpénztár tagsági viszonyom fennállása alatt nyilvántartsa. A honlapon megtalálható részletes adatkezelési tájékoztatót elolvastam és elfogadom.

**Az átlépő tag egyenlegének átutalása két részletben történik:** az összeg 85 %-a az igénybejelentés benyújtását követő 15 napon belül, a fennmaradó 15% összeg a negyedéves hozamfelosztás eredményeként a pénz- és tőkepiaci helyzet alakulásának függvényében növekedhet vagy csökkenhet és az elszámolásra az átlépési igénybejelentés negyedévéét követő 50 napon belül kerül sor.

**Az átutalást egyszeri 3.000 Ft eljárási költség+ az utalás költsége terheli.**

**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.**

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**azonosítást végző ügyintéző aláírása**

### Vasutas Nyugdíjpénztár Adatai

Név: Vasutas és Közlekedési Dolgozók Önkéntes Nyugdíjpénztára

Azonosító: 0175

Számlavezető bank: MKB Bank Zrt.

Pénzforgalmi jelzőszáma: 10300002-20115137-71173285

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

Telefon: 06-1-220-8638 Fax: 06-1-220-8778

VASUTAS NYUGDÍJPÉNZTÁR

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

ÜGYFÉLSZOLGÁLATI IDŐ: Hétfőn 12-16 óráig, Keddén: 8-12 óráig, Szerdán 8-16 óráig pénteken 8-12 óráig,  
ÜGYFÉLSZOLGÁLATI IDŐBEN HÍVHATÓ TELEFONOK: 06-1/220-86-38, 221-71-93.

**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.**

\_\_\_\_\_

névdátum

**Kiemelt közszereplő esetén kiegészítő nyilatkozat kitöltése szükséges!**

Az adatokat rögzítette:

\_\_\_\_\_

névdátum