

**NYILATKOZAT**  
**a tagdíjfizetés módjának megváltoztatására, vagy a tagdíjfizetés felfüggesztésére**

Pénztártag neve: _____	Születési neve: _____
Születési helye, ideje: _____	□□□□ □□ □□
Édesanyja leánykori neve: _____	Adóazonosító jele: □□□□□□□□□□
Személyi igazolvány száma: □□□□□□□□	Lakcímkártya száma: □□□□□□□□
Tagi azonosítója: □□□-□□□-□□□	Állampolgársága: _____
Telefonszáma: _____	E-mail címe: _____
Értesítési (levelezési) címe: _____	
_____	

Nyilatkozom, hogy a minimális egységes havi tagdíj (5.900 Ft) megfizetését az alábbiak szerint vállalom:

Munkabérből, társadalombiztosítás keretében kapott ellátásból történő levonás alapján munkáltatói átutalással teljesítem a mai naptól. **A tagdíjátutaláshoz szükséges nyilatkozatot munkáltatóm felé megteszem.**

Lakossági folyószámlámról átutalással teljesítem 20□□ □□ □□ napjától a Vasutas Nyugdíjpénztár MBH Bank Zrt-nél vezetett 10300002-20115137-00003285 számlájára. **A folyószámlát vezető pénzügyintézetnél eljáró, hogy a tagdíj átutalásánál a közlemény rovatban a pénztártagsági egyéni azonosítószámomat vagy adóazonosító jelemet tüntessék fel.**

**Postai úton** átutalási postautalványon teljesítem 20 □□ □□ □□ napjától. Kérem az átutalási postautalvány megküldését.

**Tagdíjfizetési kötelezettségemnek** bejelentésem napjától **nem tudok eleget tenni:**

határozott ideig 20□□ □□ □□ napig      vagy      határozatlan ideig

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 Nyugdíjpénztár tagsági viszonyom fennállása alatt nyilvántartsa. 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 a 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 bemutatta.**

Kelt: .....

.....

Pénztártag aláírása

**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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Személy- azonosító igazolvány</b>	<b>Lakcím- igazolvány</b>	<b>Vezetői engedély</b>					<b>Útlevel</b>							<b>Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány</b>										<b>Egyéb</b>			
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