

KÉRJÜK, HOGY A NYOMTATVÁNYT NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI!

Tisztelt _____ Önkéntes Nyugdíjpénztár!
(Kérjük, hogy fentebb azt a nyugdíjpénztárt nevezze meg, ahonnan át kíván lépni!)

Alulírott, pénztártagi azonosító: _____ fordulónappal¹ át kívánok lépni az Alfa Önkéntes Nyugdíjpénztárba, ezért – az önkéntes kölcsönös biztosítópénztárakról szóló 1993. évi XCVI. tv. 15.§ (4) bekezdése alapján – kérem a tisztelt Pénztártól a tagsági jogviszonyom megszüntetését, és az egyéni számlámon nyilvántartott összeg átutalását a befogadó pénztárhoz.

Egyúttal felhatalmazom az Alfa Önkéntes Nyugdíjpénztárt, hogy a nevemben az átlépéssel kapcsolatban eljárjon, ezzel összefüggésben adataimat kezelje, az átadó Nyugdíjpénztár részére átadja.

A vastag betűvel jelölt adatok módosításához az okmánymásolatokat is kérjük elküldeni jelen nyomtatvánnyal együtt; CSAK az okmány másolatok elküldésével lesz érvényes a módosítási kérelem! (Lakcímgazolvány esetén a személyi azonosító jelet tartalmazó oldalról nem kell másolat.)

Név: _____

Születési név: _____

Anyja születési neve: _____

Születési hely: _____ Születési dátum: _____

Állampolgársága: _____ Adóazonosító jel: 8 _____

Azonosító okmány típusa: Személyazonosító igazolvány Kártya formátumú vezetői engedély Útlevelel

Azonosító okmány száma: _____

Egyéb igazoló okmány neve: _____ **Egyéb igazoló okmány száma:** _____

Lakcímgazolvány száma: _____ **Külföldi lakcímet igazoló dokumentum száma:** _____

Lakcím (hiányában tartózkodási hely): _____

Levelezési cím: _____

Kelt: _____

Tisztelettel:
X _____
Pénztártag aláírása

Alfa Önkéntes Nyugdíjpénztár megbízott partnerének neve:

Alfa Önkéntes Nyugdíjpénztár megbízott partnerének kódja:

Nyilatkozom, hogy a pénztártag személyazonosságát az általa bemutatott eredeti, érvényes okmányok alapján ellenőriztem.
X _____
Alfa Önkéntes Nyugdíjpénztár megbízott partnerének aláírása

Az átlépési kérelem elfogadásának a feltétele, hogy a tanúk adatai és aláírásuk szerepeljen a kérelmen!

Alulírott tanúk aláírásunkkal igazoljuk, hogy az átlépési kérelmet a pénztártag előttünk saját kezűleg írta alá/aláírását előttünk sajátjának ismerte el.

1. Tanú neve: (nyomtatott betűvel)	_____	2. Tanú neve: (nyomtatott betűvel)	_____
1. Tanú lakcíme:	_____	2. Tanú lakcíme:	_____
1. Tanú aláírása:	X _____	2. Tanú aláírása:	X _____

¹ A mező kitöltése nem kötelező. A fordulónappal, valamint az átlépés pontos szabályaival kapcsolatban az átadó pénztár tud felvilágosítást adni.