

Örökös/Kedvezményezett nyilatkozata

ÖRÖKHAGYÓ SZEMÉLYI ADATAI

Neve:	Születési neve:
Adóazonosító jele:	Születési dátuma:
Születési helye:	Pénztári azonosító:
Anyja leánykori neve:	Haláleset időpontja:

KEDVEZMÉNYEZETT VAGY ÖRÖKÖS ADATAI

Neve:	Telefonszám*:	
Születés helye:	Születés dátuma:	
Leánykori neve:	Pénztári azonosító ¹ :	
Anyja leánykori neve:	Személyig. sz.:	
Állandó lakcím: Irányítószám:	Város:	Lakcímkártya sz.:
Utca:	Házzszám:	Emelet/Ajtó:
Részesedés: %		

RENDELKEZÉS A HAGYATÉKRÓL AZ ALAPSZABÁLY V. PONT „ÖRÖKLÉSRE VON.SZAB.” 6. PONTJA ALAPJÁN:

A tag felhalmozási időszakban történő halála esetén az egyéni számláján lévő összeg tekintetében a kedvezményezett, illetve az örökös választhat, hogy a ráeső részt *(megfelelő részt x-el jelölni)*:

- egyösszegben felveszi**
- átutalással számlaszám:
- neven a pénztárban hagyja a tagdíjbefizetés folytatásával, vagy anélkül, amennyiben a tagsági feltételeknek megfelel**
- átutalja az összeget saját pénztárában lévő egyéni számlájára**
(másik önk. nyugdíjpénztár neve és címe:))
- támogatóként a pénztár javára adományozhatja.**

A fentiekben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

A kifizetéshez szükséges dokumentumok:

- személyi igazolvány és lakcímkártya közjegyző által hitelesített másolata vagy bemutatása a pénztár ügyfélszolgálatán
- Halotti anyakönyvi kivonat
- örökös esetében jogerős hagyatéki Végzés vagy jogerős Öröklési bizonyítvány

Tudomásul veszem, hogy a hagyatéki kifizetésekor a Pénztár az elszámolással kapcsolatos adminisztrációs költséget levonja és az eljárás során bemutatott okirataimról a pénztár másolatot készít. Egyidejűleg kijelentem, hogy tényleges tulajdonosként a saját nevemben járok el.

Alulírott hozzájárulok, hogy a fent megadott személyes adataimat (esetleg fent közölt és okirattal igazolt szükséges adatokat) a pénztár a tagsági jogviszony megszüntetése, valamint a kapcsolódó kifizetés teljesítése érdekében nyilvántartásába rögzítse, azokat kezelje.

Dátum: _____ Örökös/Kedvezményezett aláírása: _____

A fenti Nyilatkozatot a kedvezményezett/örökös törvényes képviselőjeként jóváhagyom.²

Dátum: _____ Törvényes képviselő aláírása: _____

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: Név:
Lakcím: Lakcím:
Aláírás: Aláírás:

Kitöltési útmutató:

1. Abban az esetben kell kitölteni, ha a kedvezményezett is tagja a Gyöngyház Önkéntes Nyugdíjpénztárnak
 2. Abban az esetben kell aláírni a törvényes képviselőnek, ha a kiskorú korlátozottan cselekvőképes (14-18 éves).
- * Nem kötelező megadni!