

ÖP 009 NYILATKOZAT ÖNKÉNTES EGÉSZSÉG- VAGY ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁRBA TÖRTÉNŐ ÁTLÉPÉSRŐL

1 PÉNZTÁRTAG ADATAI (A *-al jelölt mezők kitöltése kötelező. Kérjük, NYOMTATOTT BETŰKKEL töltsé ki!)

Tagi azonosító*: _____ Adóazonosító jel*: _____

Név* (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek): _____

Születési név*: _____

Születési hely*: _____ Születési dátum*: _____

Anyja születési neve*: _____

Állandó lakcím*

Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____

Közterület jellege: _____ Házsám: _____ Épület: _____ Lépcsóház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

Levelezési cím*

Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____

Közterület jellege: _____ Házsám: _____ Épület: _____ Lépcsóház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

Mobiltelefonszám: _____ E-mail cím: _____

ÖH01 Elérhetőségeim megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a pénztár elektronikus levelezési címetem és/vagy telefonszámomat a hozzájárulás visszavonásáig, de legkésőbb az elszámolás végéig nyilvántartásában rögzítse, a Pénztárral és a tagságommal összefüggő ügyekben történő tájékoztatás céljából kezelje, pénztári hírleveleket, visszaigazolásokat, értesítőket juttasson el részemre. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában tettem. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1399 Budapest, Pf. 659) vagy a kapcsolat@premiumpenztarak.hu e-mail címre küldött levél útján.

2 NYILATKOZAT

Nyilatkozom, hogy át kívánok lépni a PRÉMIUM Önkéntes Nyugdíjpénztárból az általam megjelölt önkéntes egészség- vagy önszegélyező pénztárba. (lásd Tájékoztató).

Átvevő pénztár neve: _____

Átvevő pénztár címe (irányítószám, település, közterület, házsám, emelet, ajtó): _____

3 NYILATKOZAT A KÖZÖLT ADATOK VALÓDISÁGÁRÓL

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a tájékoztatási kötelezettség elmulasztásából vagy a hibás adatközlésből eredő károkat a pénztár nem vállal felelőséget.

ÖP 009 NYILATKOZAT ÖNKÉNTES EGÉSZSÉG- VAGY ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁRBA TÖRTÉNŐ ÁTLÉPÉSRŐL

A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény 7. §, 8. §, 9/A. § alapján alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok megfelelnek a valóságnak és a Prémium Önkéntes Nyugdíjpénztár felé tett nyilatkozatot a saját nevemben teljesítem.

4 KÖZSZEREPLŐI NYILATKOZAT

Kijelentem, hogy **nem vagyok közszereplő.**

Kijelentem, hogy **közszereplő vagyok.**

Kijelentem, hogy az alábbi fontos közfeladatot ellátó személy vagyok (Kiemelt közszereplő az, aki a jelen nyilatkozat megtételét megelőzően legalább egy éven belül fontos közfeladatot látott el.):

- a)** az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, Magyarországon az államfő, a miniszterelnök, a miniszter és az államtitkár,
- b)** az országgyűlési képviselő vagy a hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon az országgyűlési képviselő és a nemzetiségi szószóló,
- c)** a politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon a politikai párt vezető testületének tagja és tisztségviselője,
- d)** a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon az Alkotmánybíróság, az ítéltábla és a Kúria tagja,
- e)** a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon a Állami Számvevőszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja,
- f)** a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres erők magas rangú tisztviselője, Magyarországon a rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, valamint a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettesei,
- g)** többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja,
- h)** nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja vagy ezzel egyenértékű feladatot ellátó személy

Kijelentem, hogy házastársam élettársam vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- vagy nevelt gyermekem vagy a házastársuk / élettársuk vér szerinti, örökbefogadó, mostoha- vagy nevelőszülőm közszereplő

Kijelentem, hogy **kiemelt közszereplőhöz közel álló személy vagyok** (Ha ezt a választ jelölte meg, kérjük válasszon az alábbi lehetőségek közül is!)

- A kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagyok vagy vele szorosan üzleti kapcsolatban állok
- Egyszemélyes tulajdonosa vagyok olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre.

Kérjük csatolni a személyazonosító okmány (személyazonosító igazolvány / vezetői engedély / útlevelet) és a lakcímkártya, vagy tartózkodási engedély másolatát. Ezen dokumentumok hiányában az azonosítás érvénytelen, a Pénztár nem nyújthat szolgáltatást!

**ÖP 009 NYILATKOZAT ÖNKÉNTES EGÉSZSÉG- VAGY
ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁRBA TÖRTÉNŐ ÁTLÉPÉSRŐL****Nyilatkozat pénzeszköz forrásáról kiemelt közszereplő esetén**

A pénzmossás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (továbbiakban: Pmt). 9/A. § (2) bekezdése, 16. § (3) bekezdése és 16/A. § (1) bekezdés a) pont ac) alpontja szerinti vagyon forrásának igazolására.

1. Nyilatkozat a vagyon forrására vonatkozó információkról

Kérjük, hogy az alábbi vagyoneszköz-csoportoknál jelölje meg "X" jelzéssel az Ön által becsült érték szerinti összértéknek megfelelő nagyságrendi kategóriákat (legalább 3 millió forint értékben).

	3-30 millió forint közötti összérték	30-100 millió forint közötti összérték	100-300 millió forint közötti összérték	300-1000 millió forint közötti összérték	1-5 milliárd forint közötti összérték	5 milliárd forint feletti összérték
Ingtalantulajdon (résztulajdon)						
Gépjármű						
Egyéb nagy értékű ingóság						
Immateriális és vagyoni értékű javak, így különösen szellemi termékek felhasználási joga, bérleti jog						
Pénzintézeti számlakövetelés, értékpapír, más pénzeszköz, virtuális fizetőeszköz						
Készpénz						
Gazdasági társaságban fennálló tulajdoni részesedés becsült piaci értéke						

2. Nyilatkozat a tartozásokról

Kérjük, hogy az alábbiakban nyilatkozzon a nyilatkozattételt megelőző naptári év végén (pénzintézetekkel, magánszemélyekkel stb. szemben) fennálló tartozásai vonatkozásában, (legalább 3 millió forint értékben) "X" jelzéssel megjelölve az összértéknek megfelelő nagyságrendi kategóriákat.

	3-30 millió forint közötti összérték	30-100 millió forint közötti összérték	100-300 millió forint közötti összérték	300-1000 millió forint közötti összérték	1-5 milliárd forint közötti összérték	5 milliárd forint feletti összérték
Fennálló tartozások						

3. Nyilatkozat a jövedelemről

Kérjük, hogy az alábbiakban nyilatkozzon a nyilatkozattételt megelőző adóévben megszerzett, 3 millió Ft-ot meghaladó rendszeres – így különösen jövedelem – és rendkívüli – így különösen örökség, nyereség, nyereség – bevétel nettó összege vonatkozásában, "X" jelzéssel megjelölve az összértéknek megfelelő nagyságrendi kategóriákat.

	3-30 millió forint közötti összérték	30-100 millió forint közötti összérték	100-300 millió forint közötti összérték	300-1000 millió forint közötti összérték	1-5 milliárd forint közötti összérték	5 milliárd forint feletti összérték
Rendszeres bevétel (különösen jövedelem)						
Rendkívüli bevétel (különösen örökség, nyereség)						

Jelen nyilatkozat aláírásával egyidejűleg büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam a fentiekben közölt információk megfelelnek a valóságnak.

Település: _____

Dátum: _____

Pénztártag saját kezű aláírása

ÖP 009 NYILATKOZAT ÖNKÉNTES EGÉSZSÉG- VAGY ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁRBA TÖRTÉNŐ ÁTLÉPÉSRŐL

TÁJÉKOZTATÓ

AZ ÁTLÉPÉS FELTÉTELE

1. A tagi átlépési kérelem beérkezése.
2. Az átvevő pénztár által kiállított és a PRÉMIUM Önkéntes Nyugdíjpénztár részére megküldött befogadó nyilatkozat.
3. A pénztártag azonosítása a pénzmosás és terrorizmus megakadályozásáról szóló 2017. LIII. törvény előírása alapján. Az egyszerűsített eljárás keretében elvégzett azonosítás elvégezhető jelen nyilatkozat 1. pontban szereplő *-al jelölt adatai megadásával.
4. A kérelemhez csatolni szükséges a munkaképesség-csökkenés miatti pénzbeli ellátást megállapító irat másolatát (pl. a települési önkormányzat vagy a jegyző Határozata a rendszeres szociális segély megállapításáról).

Az azonosítás kizárólag személyes megjelenés útján (1138 Budapest, Dunavirág utca 2–6.) végezhető el az alábbi esetben: ha az igényelt szolgáltatás összege meghaladja a 4,5 millió Ft-ot.

A várakozási idő letelte előtt a pénztártag önkéntes egészség- vagy önszegélyező pénztárba átléphet, ha munkaképességet legalább 50%-ban elvesztette, illetve legalább negyvenszázalékos mértékű egészségkárosodást szenvedett és ebben az állapotában min. 1 évig nem várható változás, és az Orvosszakértői Intézet igazolását bemutatja (1993. évi XCVI. tv. 47. § (3))

Az átutalás időpontja (ha a kérelem hiánytalanul beérkezett): (281/2001. (X. 26.) Kormányrendelet 29/A. § (2))

A Pénztár a hiánytalan – formailag és tartalmilag egyaránt teljes – átlépési kérelem beérkezésétől számított 15 napon belül átutalja az átvevő pénztár részére a pénztártag – elszámolási és átutalási költséggel csökkentett – megtakarításának 85%-át.

Az egyéni számla lezárása és a végleges elszámolása közötti időszakra számított hozam és a fennmaradó követelés átutalását a pénztár a hiánytalan átlépési kérelem beérkezésének negyedét követő 50 napon belül végzi el.

ÁTLÉPÉS KÖLTSÉGE

Az elszámolás költsége 3 ezer Ft, melyet a pénztár az átutalási költséggel együtt a pénztártag megtakarításából levon.