

ÖP 107 NYILATKOZAT A MEGTAKARÍTÁS ÁTHOZATALÁRÓL A PRÉMIUM ÖNKÉNTES NYUGDÍJPÉNZTÁRBA

Kérjük, hogy akkor töltse ki, ha Ön már tagja a PRÉMIUM Önkéntes Nyugdíjpénztárnak és más önkéntes nyugdíjpénztárban, egészségpénztárban, önszegélyező pénztárban, egészség-és önszegélyező pénztárban lévő megtakarítását kívánja áthozni a PRÉMIUM Önkéntes Nyugdíjpénztárba.

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

Tagi azonosító*: _____ Adóazonosító jel*: _____

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

Születési név*: _____

Születési hely*: _____ Születési dátum*: _____ . _____ . _____ .

Anyja születési neve*: _____

Levelezési cím* _____

Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____

Közterület jellege: _____ Házszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

Mobil telefonszám: _____ (_____) _____ E-mail cím: _____

ÖH01 Elérhetőségeim megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a pénztár elektronikus levelezési címemet és/vagy telefonszámomat a hozzájárulás visszavonásáig nyilvántartásában rögzítse, a Pénztárral és a tagságommal összefüggő ügyekben történő tájékoztatás céljából kezelje, pénztári hírlveleket, 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.

Hozzájárulok, hogy a PRÉMIUM Önkéntes Nyugdíjpénztár a megadott elektronikus levelezési címemet és/ vagy telefonszámomat közvetlen üzletszerzés céljából, a hozzájárulásom visszavonásáig kezelje, és a részemre elektronikus levelezés útján gazdasági reklámot küldjön, továbbá a megadott elérhetőségeimen üzletszerzési céllal megkeressen. 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 AZ ÁTLÉPÉSRŐL

Nyilatkozom, hogy át kívánok lépni az általam, jelen nyilatkozatomban megjelölt önkéntes nyugdíjpénztárból, egészségpénztárból, önszegélyező pénztárból, egészség-és önszegélyező pénztárból a PRÉMIUM Önkéntes Nyugdíjpénztárba. Felhatalmazom a pénztárt, hogy helyettem és a nevemben az átlépéssel kapcsolatos ügyben eljárjon és ezzel összefüggésben adataimat kezelje. Kérem, hogy a megnevezett átadó pénztár a tagsági jogviszonyomat szüntesse meg és az egyéni számlámon lévő összeget a PRÉMIUM Önkéntes Nyugdíjpénztárba utalja át.

Átadó pénztár neve: _____

Átadó pénztár címe _____

Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____

Közterület jellege: _____ Házszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ 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 károkért a pénztár nem vállal felelőséget.

Település: _____

Pénztártag saját kezű aláírása

Dátum: _____ . _____ . _____ .