

ÁTLÉPÉSI NYILATKOZAT MÁS ÖNKÉNTES PÉNZTÁRBÓL

Amennyiben még nem rendelkezik Pannónia Nyugdíjpénztári tagsággal, a Belépési nyilatkozat csomag kitöltése szükséges

ÁTLÉPŐ SZEMÉLY ADATAI, NYILATKOZATA			
Előnév:	<input type="text"/>	Vezetéknév:	<input type="text"/>
		Utónév:	<input type="text"/>
Születési hely:	<input type="text"/>	Születési idő:	<input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
Anyja születési neve:	<input type="text"/>		
Állandó lakcím:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Értesítési cím:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pénztári (tagsági) azonosító:	<input type="text"/>	Adóazonosító jel:	<input type="text"/>
ezúton nyilatkozom, hogy az alábbi, mint Átadó önkéntes kölcsönös biztosító pénztárból tagsági jogviszonyom megszüntetésével át kívánok lépni a Pannónia Nyugdíjpénztárba (székhelye: 1068 Budapest, Benczúr utca 11., nyilvántartási száma: 01-04-0000052).			
Átadó önkéntes pénztár neve:	<input type="text"/>		
Átadó pénztár címe:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Átadó önkéntes pénztár típusa:	<input type="checkbox"/> nyugdíj	<input type="checkbox"/> egészség*	<input type="checkbox"/> önszegélyező* <input type="checkbox"/> egészség- és önszegélyező*

Alulírott felhatalmazom és megbízom a Pannónia Nyugdíjpénztárt, hogy fent nevezett önkéntes kölcsönös biztosító pénztárnál átlépéssel kapcsolatban, nevemben és helyettem eljárjon és ezzel összefüggésben adataimat kezelje. Kérem, hogy fent nevezett önkéntes kölcsönös biztosító pénztár, mint Átadó pénztár tagsági jogviszonyomat szüntesse meg és az egyéni számlámon lévő egyenleget a Pannónia Nyugdíjpénztárhoz utalja át. Kérem Átadó pénztárt, hogy a jogszabályokban foglalt igazolásokat, adatokat a Pannónia Nyugdíjpénztár felé adja át. Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy saját magam nevében járok el és a jelen nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek

Kelt: , év hó nap

_____ pénztárba belépő aláírása

ELŐTTÜNK, MINT TANÚK ELŐTT			
Név:	<input type="text"/>	Név:	<input type="text"/>
Lakcím:	<input type="text"/>	Lakcím:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Aláírás:	<input type="text"/>	Aláírás:	<input type="text"/>

* Egészségpénztár, önszegélyező pénztár, egészség- és önszegélyező pénztár tagja az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. tv. (Öpt.) 15. § (4) bek. b) pontja szerint önkéntes nyugdíjpénztárba átléphet amennyiben az Öpt. 2. § (5) bek. a) pontja szerinti nyugdíjkorhatárt betöltötte. A nyugdíjkorhatár betöltését igazoló dokumentum másolatát csatolni szükséges! Nyugdíjkorhatár:

- a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló törvény szerinti öregségi nyugdíjkorhatár, továbbá az az időpont, amelytől a pénztártag
- öregségi nyugdíjban, vagy korhatár előtti ellátásban, vagy szolgálati járandóságban, vagy táncművészeti életjáradékban, vagy átmeneti bányászjáradékban, vagy rokkantsági ellátásban, vagy a Magyar Alkotóművészeti Közalapítvány által folyósított ellátásokról szóló kormányrendelet alapján folyósított öregségi, rokkantsági nyugdíjszegélyben (nyugdíjban), vagy növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi járadékban, vagy nyugdíj előtti álláskeresési segélyben részesül, vagy amelytől a pénztártag a honvédek jogállásáról szóló törvény vagy a rendvédelmi feladatokat ellátó szervek hivatásos állományának szolgálati jogviszonyáról szóló törvény, valamint a Nemzeti Adó- és Vámhivatal személyi állományának jogállásáról szóló törvény szerinti nyugdíj előtti rendelkezési állományba áthelyezésre kerül.

Az „Átlépési nyilatkozat más önkéntes pénztárból” eredeti formában, postai úton vagy a Pénztár ügyfélszolgálatán személyesen vagy AVDH hitelesítés után elektronikusan nyújtható be. A kitöltött nyilatkozat hitelesítése AVDH, vagyis ügyfélkapus szolgáltatással: Fizikai aláírás és tanúk nélkül a hitelesített PDF fájlt töltsse le küldje el az epapir@pannonianyp.hu címre, vagy töltsse fel PannonPort¹ tagi portálján keresztül.