

## Garantált ajándék összegének jóváírásáról rendelkező nyilatkozat

### „SZAKÍTS NAGYOT!”

#### elnevezésű Játékhoz kapcsolódóan

|                               |                      |                                   |
|-------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| <b>Alulírott</b>              |                      |                                   |
| Családi és Utónév*:           | <input type="text"/> |                                   |
| Születési Családi és Utónév*: | <input type="text"/> | Anyja neve*: <input type="text"/> |
| Születési hely, idő*:         | <input type="text"/> |                                   |
| Postai értesítési cím*:       | <input type="text"/> |                                   |

\* Kötelezően kitöltendő

Jelen nyilatkozat aláírásával úgy rendelkezem, hogy a Pannónia Nyugdíjpénztár (székhely: 1068 Budapest, Benczúr utca 11., nyilvántartási szám: 01-04-0000052, mint Szervező) által meghirdetett **„SZAKÍTS NAGYOT!” Játékban** való részvételem során, a Játékszabályzat és kapcsolódó Adatkezelési tájékoztatóban („Játékszabályzat”) előírt együttes feltételek teljesítése esetén az engem megillető **Garantált ajándékot** (első egyéni tagdíj és/vagy munkáltatóm általi tagdíjhozzájárlás befizetésének 20%-át, de maximum 100.000 Ft-ot) a Játék szervezője a Pannónia Nyugdíjpénztárnál vezetett **egyéni számlámon egyéni eseti tagdíj befizetesként írja jóvá.**

Kijelentem, hogy a **„SZAKÍTS NAGYOT!”** Játékszabályzatát megismertem, annak rendelkezéseit, feltételeit magamra nézve kötelezőnek ismerem el, a nyereményjátékban részt kívánok venni. A Játékszabályzat a Szervező <https://www.pannonianyp.hu/akciok/> internetes oldalán található.

Kelt: .  év  hó  nap

\_\_\_\_\_

pénztártag aláírása

|  |                      |          |                      |
|--|----------------------|----------|----------------------|
| <b>TANÚKÉNT IGAZOLJUK, HOGY A DOKUMENTUMOT ELŐTTÜNK SAJÁT KEZÜLEG ÍRTA ALÁ</b> |                      |          |                      |
| 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"/> |

#### A nyilatkozat benyújtása az alábbi módokon lehetséges:

- Papír alapon aláírt és két tanúval hitelesített formában postai úton a Pannónia Nyugdíjpénztár, 1441 Budapest, Pf. 50 címre
- AVDH-s hitelesítéssel, vagy elektronikus aláírással ellátott formában az [epapir@pannonianyp.hu](mailto:epapir@pannonianyp.hu) címre (ebben a formában tanúk aláírása nem szükséges)