



Villamosenergia-ipari Társaságok Nyugdíjpénztára

Székhely: 1072 Budapest, Nyár u. 12. ♦ Postacím: 1441 Budapest, Pf: 50.
Fax: 06 1 322-2675 Telefonszám: 06 1 322-6022; 06 1 322-7017; 06 1 478-4000 ♦ PSZÁF azonosító: 0028
Weblap: www.vitnyp.hu ♦ E-mail: penztar@vitnyp.hu ♦ Adószám: 18067879-2-42

ÁTLÉPÉSI NYILATKOZAT más magánnyugdíjpénztárba

Név:	_____	Pénztári azonosító:	_____
Születéskori név:	_____	Édesanyja neve:	_____
Születési hely, idő:	_____	Adóazonosító jel:	_____
TAJ:	_____	Állampolgárság:	_____
Telefonszám:	_____	e-mail:	_____
Lakcím:	_____		
Levelezési cím:	_____		

Azonosító okmány típusa és száma (csak egy - az igényléshez csatolt - típust kell X-el jelölni)

Személyazonosító igazolvány	<input type="checkbox"/>	száma:	_____
Útlevel	<input type="checkbox"/>	száma:	_____
Kártya formátumú vezetői engedély	<input type="checkbox"/>	száma:	_____
Lakcímet igazoló okirat (lakcímkártya) száma:			_____

Bejelentem átlépési szándékomat az alábbi magánnyugdíjpénztárba:

A választott befogadó pénztár neve:	_____
Székhelye:	_____
Levelezési címe:	_____
Bankszámlaszáma:	_____

Tudomásul veszem, hogy a választott pénztárba történő **belépés** érdekében saját magamnak kell eljárnom.

Tudomásul veszem továbbá, hogy a VIT Nyugdíjpénztár az egyéni számlámon nyilvántartott összeg átutalásáról, és az átvevő nyugdíjpénztár részére szükséges adatok átadásáról kizárólag a befogadó pénztár által megküldött befogadó nyilatkozat birtokában intézkedik.

A kitöltött nyomtatvány mellé csatolni kell a személyazonosságot és lakcímet igazoló okirat (személyigazolvány, lakcímkártya) másolatát.

Az átlépést a pénztár csak abban az esetben engedélyezi, ha az átlépő pénztártag nyilatkozatához csatolja az alábbi dokumentumok 3 aláírt, eredeti példányát (aláírásával annak megismerését nyugtázza), amely tartalmaz minden az átlépéssel kapcsolatos információt is.

- PSZÁF módszertani útmutató a magánnyugdíjpénztárak közötti átlépésekre vonatkozóan
- Tájékoztató az átlépéssel érintett pénztárak legfőbb hozam mutatóiról

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy saját magam nevében járok el és a jelen nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy az átlépést követően a VIT-nél vezetett önkéntes nyugdíjpénztári számlám megszűnik, arra több befizetés nem érkezik.

Kelt.

_____	_____
Aláírás	Pénztártag aláírása
Név	Tanúk
Cím	_____