



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
Pénzforgalmi jelzőszám: 10700024-04250104-51100005 ♦ Számlavezető bank: CIB Bank Zrt.

ÁTLÉPÉSI NYILATKOZAT

más önkéntes egészség vagy önszegélyező pénztárba

Név:	_____	Pénztári azonosító:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
Születéskori név:	_____	Édesanyja neve:	_____										
Születési hely, idő:	_____	Adóazonosító jel:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
Telefonszám:	_____	Állampolgárság:	_____										
Lakcím:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
Levelezési cím:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
Azonosító okmány típusa és száma (csak egy - az igényléshez csatolt - típust kell X-el jelölni)													
Személyazonosító igazolvány	<input type="checkbox"/>	száma:	_____										
Útlevél	<input type="checkbox"/>	száma:	_____										
Kártya formátumú vezetői engedély	<input type="checkbox"/>	száma:	_____										
Lakcímet igazoló okirat (lakcímkártya) száma:	_____												

Bejelentem átlépési szándékomat az alábbi önkéntes egészség vagy önszegélyező pénztárba:

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 pénztár részére szükséges adatok átadásáról kizárólag a befogadó pénztár által megküldött befogadó nyilatkozat birtokában intézkedik, amennyiben a pénztártag várakozási ideje (belépéstől számított 10 év) még nem telt le a VIT Nyugdíjpénztárnál.

A kitöltött nyomtatvány mellé csatolni kell:

- a személyazonosságot és lakcímet igazoló okirat (személyigazolvány, lakcímkártya) másolatát.
- az Országos Orvosszakértői Intézet igazolása, vagy a területileg illetékes Nyugdíjbiztosítási Igazgatóság határozata (amely tartalmazza a rokkantság fokára és a szükséges felülvizsgálat időpontjára vonatkozó adatokat is), amely alapján megállapítható, hogy munkaképességét legalább 50 százalékban elvesztette, illetve legalább negyven százalékos mértékű egészségkárosodást szenvedett és állapotában legalább egy évig javulás nem várható.

Amennyiben tagi lekötése van, annak rendezése is szükséges az átlépés lebonyolításához. Átlépéskor a befogadó pénztár részére átutalt összeg csökkentésre kerül az átlépés díjával, amely 3.000 Ft.

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 érkezhetsz.

Kelt.

_____	_____
Aláírás	Pénztártag aláírása
Név	Tanúk
Cím	_____