



## 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: http://www.vitnyp.hu/uzenet-az-ugyfelkezpontnak ♦ Adószám: 18067879-2-42  
Pénzforgalmi jelzőszám: 10700024-04250104-51100005 ♦ Számlavezető bank: CIB Bank Zrt.

### ÁTLÉPÉSI NYILATKOZAT A VIT önkéntes nyugdíjpénztárba

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 a(z) ..... Önkéntes Nyugdíjpénztárból.

A választott befogadó pénztár neve:	<b>VIT Önkéntes Nyugdíjpénztár</b>
Székhelye:	1072 Budapest, Nyár u. 12.
Levelezési címe:	1441 Budapest Pf. 50
Bankszámlaszáma:	CIB 10700024-04250104-51100005

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

Kérem, hogy az egyéni számlámon nyilvántartott összeget - a kilépési költség levonása mellett - a befogadó pénztár bankszámlájára átutalni, valamint a letöltött várakozási időt igazolni szíveskedjenek.

Alulírott megbízom a VIT Nyugdíjpénztárt, hogy a jelen nyilatkozatban kifejezett átlépési szándékkal egyezően, az átadó nyugdíjpénztár előtt nevemben és helyettem, az átlépés lebonyolítása érdekében teljes jogkörrel eljárjon.

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy saját magam nevében járok el és a jelen nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pénztártag aláírása

Tanuk

Aláírás \_\_\_\_\_  
Név \_\_\_\_\_  
Cím \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_