

ÁTLÉPÉSI NYILATKOZAT MÁS ÖNKÉNTES PÉNZTÁRBÓL

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

ÁTLÉPŐ SZEMÉLY ADATAI, NYILATKOZATA

Előnév: Vezetéknév: Utónév: Születési hely: Születési idő: év hó napAnyja születési neve: Állandó lakcím: Értesítési cím: Pénztári (tagsági) azonosító: Adóazonosító jel:

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: Átadó pénztár címe: Átadó önkéntes pénztár típusa: nyugdíj egészség* önszegélyező* 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: Lakcím: Aláírás:

* 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 Alkotmánybíróság által folyósított ellátásokról szóló kormányrendelet alapján folyósított öregségi, rokkantsági nyugdíjsegélyben (nyugdíjban), vagy növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi járadékban, vagy nyugdíj előtti álláskeresői 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.

NYILATKOZAT E-MAIL CÍM KEZELÉSÉRŐL

Alulírott nyilatkozom, hogy a **Pannónia Nyugdíjpénztár marketing és egyéb tájékoztatási célú adatkezeléséről szóló tájékoztatóját** (Tájékoztató a Pannónia Nyugdíjpénztár marketing és egyéb tájékoztatási célú adatkezeléséről, továbbiakban: Tájékoztató) megismertem. A Tájékoztató ismertetében és annak alapján ezennel kifejezetten és önkéntesen hozzájárulok ahhoz, hogy a Pénztár a alább megadott nevem és e-mail címem a Tájékoztatóban foglaltak szerint az alábbi célből kezelje:

E-mail cím:

Számomra általános tájékoztatót, hírlevelet küldjön:

 igen nem

Számomra személyre szabott tájékoztatót, hírlevelet küldjön:

 igen nem

Számomra nyereményjátékokra, akciókra vonatkozó tájékoztatót, hírlevelet küldjön:

 igen nem

Kérdőíves megkereséssel éljen:

 igen nem

Tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozat szerinti adatkezelési hozzájárulások külön-külön is, bármikor és indoklás nélkül ingyenesen visszavonhatók

- levélben a Pannónia Nyugdíjpénztár, 1441 Budapest Pf. 50. címen,
- epapir@pannonianyp.hu címre küldött (AVDH-hitelesítéssel, vagy egyéb elektronikus hitelesítéssel ellátott dokumentumban),
- a Pénztár honlapján elérhető PannonPort¹ Tagi portálon belül küldött üzenetben,
- vagy a PannonPort¹ Tagi portálon elérhető nyilatkozat felületen.

Tudomásul veszem, hogy hozzájárulásom visszavonása nem érinti a hozzájárulásomon alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét.

Kelt: , év hó nap

pénztártag aláírása