

Beérkezett:	
Azonosító:	

IGÉNYBEJELENTÉS NYUGDÍJPÉNZTÁRI MEGTAKARÍTÁS ÁTLÉPÉSEL TÖRTÉNŐ ÁTVITELÉRE EGÉSZSÉG ÉS/VAGY ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁRBA

Alulírott:

BEJELENTŐ ADATAI			
Neve:			
Anyja neve:			
Lakcíme:			
Adószám:			
Szül. ideje:		Helye:	
Elérhetősége (telefonszám):			

PÉNZTÁR TÖLTI KI	
Tagkód:	
Befogadói nyíl. postázva:	
Rögzítette:	

az Életút Nyugdíjpénztár tagja az alábbi bejelentéssel fordulok a Pénztár felé.

Bejelentés tartalma:

Az alábbiakban megnevezett egészség vagy önszegélyező, továbbá egészség- és önszegélyező pénztárban fennálló tagságom és ezzel együtt 50%-os munkaképesség csökkenés birtokában, illetve 40%-os mértékű egészségkárosodás alapján kezdeményezem az Életút Nyugdíjpénztárban fennálló - megtakarításom átadását, egyben a nyugdíjpénztárnál vezetett egyéni számlám megszüntetését:

Egészség és/vagy önszegélyező pénztár megnevezése:	
--	--

Az átlépés időpontja: . .

Kelt:

.....
pénztártag aláírása

Tanúk:

Név:	Név:
Lakcím:	Lakcím:
Szem.ig.szám:	Szem.ig.szám:
Aláírás:	Aláírás: