

Beérkezett:	
Azonosító:	

IGÉNYBEJELENTÉS NYUGDÍJPÉNZTÁRI MEGTAKARÍTÁS ÁTLÉPÉSSEL TÖRTÉNŐ ÁTHOZATALÁRA

Alulírott:

BEJELENTŐ ADATAI				PÉNZTÁR TÖLTI KI	
Neve:				Tagkód:	
Anyja neve:				Befogadói nyíl. postázva:	
Lakcíme:				Rögzítette:	
Adószám:					
Szül. ideje:		Helye:			
Elérhetősége (telefonszám):					

az Életút Egészség- és Önszegélyező Pénztár tagja az alábbi bejelentéssel fordulok a Pénztár felé.

Bejelentés tartalma:

Az Életút Egészség- és Önszegélyező Pénztárban fennálló tagságom birtokában – legalább 40%-os munkaképesség csökkenésem alapján - kezdeményezem az alábbi önkéntes nyugdíjpénztárban fennálló - megtakarításom áthozatalát, egyben az ott vezetett egyéni számlám megszüntetését:

Önkéntes nyugdíjpénztár megnevezése:	
--------------------------------------	--

Az átlépés időpontja:

Kelt:

.....
pénztártag aláírása

Tanúk:

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