

kapcs.#: nyilv.szám:

beérkezett:

NYUGDÍJPÉNZTÁRI BELÉPÉSI NYILATKOZATAlulírott jelen belépési nyilatkozattal kezdeményezem taggá válásomat az Életút Nyugdíjpénztárba. Aláírással igazolom, hogy a Nyugdíjpénztár tevékenysége működési elveit - amiket elsődlegesen az alapszabály rögzít, és ami megtalálható a pénztár honlapján, www.eletut.hu oldalon - tudomásul veszem.

A BELÉPŐ ADATAI	Név:	Szül. hely:	Idő:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap	<input type="text"/>
	Születési név:	Anyja leánykori neve:									
	Lakcím:	<input type="text"/>	város	Levelezési cím:	<input type="text"/>	város					
		út, utca, tér	szám		út, utca, tér	szám					
	Adóazonosító:	<input type="text"/>	Állampolgárság:	Tel: +36	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TAJ szám:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	e-mail:	Szem. ig. szám:				

TAGDÍJ	Alulírott vállalom, hogy megfizetem legalább a pénztár mindenkori egységés alaptagdíját, az alapszabály rendelkezései szerint. Alaptagdíj 60.000 Ft/naptári év, évközi belépés esetén a belépés hónapjától számított időarányos része.	Neve:*	MUNKÁLTATÓ					
	Tagdíjteljesítés módozata:	Címe:*						
	Munkáltatói átutalás	Átutalás lakossági folyószámláról		Adószáma:*	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-
		*csak munkáltatói utalás esetén szükséges kitölteni.						

KEDVEZMÉNYEZETT	Az alábbiakban a megtakarítása felett haláleseti kedvezményezettet jelölhet meg. Ha nem jelöl, úgy halála esetén kedvezményezetté természetes örököse válik. Kedvezményezettet külön nyomtatványon a tagsága folyamán bármikor megadhat, illetve korábbi rendelkezését bármikor módosíthatja.									
	1. Kedvezményezett neve:	2. Kedvezményezett neve:								
	Anyja neve:	Anyja neve:								
	Szül. helye:	Szül. helye:	Ideje:	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap	<input type="text"/>
	Lakcíme:	<input type="text"/>	város	Lakcíme:	<input type="text"/>	város				
		út, utca, tér	szám		út, utca, tér	szám				
Adóazonosító:	<input type="text"/>	arány: %	Adóazonosító:	<input type="text"/>	arány: %					

ÁTLÉPŐ	Belépéssel egybekötve kezdeményezem az alábbi másik önkéntes nyugdíjpénztárban létesített tagsági jogviszonyomból fennálló megtakarításom Életút Nyugdíjpénztárba történő áthelyezését. Ennek ügyintézésével az Életút Nyugdíjpénztárt megbízom/felhatalmazom.
	Korábbi nyugdíjpénztár megnevezése:

PORTFOLIÓ	Nyugdíjpénztárunk a tagok megtakarítását - a pénztártnak választási lehetőséget biztosítva számukra - ún. választható portfóliós befektetési rendben fekteti be. A portfóliók között negyedévente lehet váltani, a megelőző negyedév utolsó napjával bezárólag. Portfólióválasztás hiányában megtakarítása az alapértelmezett B-Vegyes portfólióba kerül. (Zárójelben az adott portfólió aktuálisan megcélzott részvény kitesztége.)	
	R - Reálhozamot megcélzó portfólió (17,5%) <input type="checkbox"/>	B - Vegyes összetételű portfólió (25%) <input type="checkbox"/>
	H - Emelt részvényhányadú portfólió (30%) <input type="checkbox"/>	D - Fokozott részvényhányadú portfólió (35%) <input type="checkbox"/>

INFO	Pénztárunk negyedéves gyakorisággal hírlevelet készít a pénztári tevékenységet érintő aktualitásokról, a befektetési környezet alakulásáról. Amennyiben ezen elektronikus úton kiküldésre kerülő hírlevélre igényt tart, úgy azt itt adhatja meg.
	A negyedéves hírlevélre igényt tartok: <input type="checkbox"/> E-mail cím: <input type="text"/>

Kijelentem, hogy a jelen belépési nyilatkozatban feltüntetett adatokat szándékomnak és a valóságnak megfelelően adtam meg. A pénztár Adatkezelési tájékoztatóját (https://www.eletut.hu/download.php?file=download/GDPR_2023.pdf) megismertem.

Kelt: év hó nap. tag aláírása

ZÁRADÉK	Tisztelt Nyilatkozattevő!	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap	hatállyal elfogadta,
	Az Életút Nyugdíjpénztár nevében igazoljuk, hogy belépési szándékát nyugdíjpénztárunk <input type="text"/>	város	Levelezési cím:	<input type="text"/>	város			
	s az Ön egyéni számláját fenti nyilvántartási számon megnyitottuk. Pénztári kapcsolattartása során ezen nyilvántartási számra kérjük hivatkozni!	út, utca, tér	szám					
	Budapest, év hó nap.						Eletút Nyugdíjpénztár	

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

a 2017. évi LIII. tv. (Pmt.) 7. §-ában előírt kötelezettség végrehajtásához

Az ügyfél (pénztártag) személyes adatai:

családi és utónév:										
születés kori név ¹ :					anya neve:					
Állampolgárság ² :		magyar:			egyéb:					
lakcím:										
tartózkodási cím:										
születési hely/idő:							év	hó	nap	

Az ügyfélazonosítás alapját képező dokumentumok adatai

Lakcímet igazoló hatósági igazolvány	Azonosításra alkalmas másik személyes okmány								
	Típusa ³ :		Személyazonosító igazolvány						
			Vezetői engedély						
		Útleve							
Száma és betűjele:					Száma és betűjele:				
Kiállítás kelte:					Lejárata:				
		év	hó	nap			év	hó	nap

¹: Előző név, leánykori név; ²: Ha magyar, X-el jelölendő, egyébesetben a konkrét állampolgárság(ok); ³: A felvett okmány típusa

Az ügyfél nyilatkozata arról, hogy kiemelt közszereplőnek minősül-e (megfelelő X-el jelölendő):

Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő ⁴									
Kijelentem, hogy a Pmt. 4. §-a alapján kiemelt közszereplőnek minősülök a lenti okból ⁴ .									
a kiemelt közszereplői minősítés oka:									

⁴: kiemelt közszereplő az a természetes személy, aki fontos közfeladatot lát el, vagy jelen nyilatkozat megtételét megelőző 1 éven belül fontos közfeladatot látott el. Ilyennek minősül: az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, az országgyűlési képviselő, a politikai párt irányító szervének/vezető testületének tagja és tisztségviselője, a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, a számvéviszék és a központi bank igazgatósági tagja, a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres erők magas rangú tisztviselője, többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, ügyvezetője, továbbá nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja továbbá mindezek közeli hozzátartozója vagy a velük közeli kapcsolatban álló személyek.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelel en lettek rögzítve illetve a nyilatkozatomat az itt leírtak ismeretében adtam meg. Továbbá – ezzel ellentétes nyilatkozatom megtételéig – hozzájárulok ahhoz, hogy a Pénztár az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakra vonatkozó jogszabályi kötelezettségei és a Pmt. el írásai szerint az adataimat és az azokat alátámasztó dokumentum-másolatokat a nyilvántartásaiban szerepeltesse.

Egyúttal felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a pénztári tagságommal kapcsolatban természetes személyként saját magam nevében járok el. Tudomásul veszem, hogy 5 munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a pénztárnak az adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Kelt:

.....
 Ügyfél (Pénztártag) aláírása

A Pénztár tölti ki:	Tagi azonosító:	Rögzítő kézjegye:
---------------------	-----------------	-------------------