



# BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Tagsági okirat szám:

Alulírott, felvételemet kérem a **Mező Nyugdíjpénztár (7623 Pécs, Köztársaság tér 2. Tel.: 72/211-073, adószám: 18303645-1-02, bankszámlaszám: 10402427-24220989-00000000)** tagjai közé az alábbiak szerint:

Családi és utónév /születési név, amennyiben van, házassági név/: \_\_\_\_\_

Születési hely, és idő: \_\_\_\_\_ Állampolgárság: \_\_\_\_\_

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

Adóazonosító szám: \_\_\_\_\_

Állandó lakcím (irányítószámmal) : \_\_\_\_\_

Levelezési cím (irányítószámmal): \_\_\_\_\_

Telefonszáma: 06/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Email-címe: \_\_\_\_\_

**AZ AZONOSÍTÓ OKMÁNY/SZEMÉLYI AZONOSÍTÓ IGAZOLVÁNY/TÍPUSA ÉS SZÁMA**/külföldiek esetében a szem..adatok és a magyarországi tartózkodási hely): \_\_\_\_\_

Tagdíj megállapítása			Munkáltatói nyilatkozat (Szerződés megléte szükséges!)
Munkáltatói hozzájárulás /tagdíj		Ft/hó	Munkáltató neve:
Egyéni tagdíj összege		Ft/hó	Száma:
Egyénileg vállalt havi rendszeres kiegészítés			Címe:
<b>Havi fizetendő összeg összesen:</b>		Ft/hó	Adószáma:
Tagdíj fizetés módja	<input type="checkbox"/>	folyószámláról	nevében kijelentem, hogy a fent nevezett munkavállalónk tagdíjából a pénztárral kötött szerződés feltételeiben meghatározott összeget átvállalunk és a pénztár részére határidőben megfizetünk. Kelt:..... PH  cégszerű aláírás
	<input type="checkbox"/>	postai csekken	
	<input type="checkbox"/>	munkáltatói utalás	

**ÁTLÉPÉS ESETÉN az ELŐZŐ NYUGDÍJPÉNZTÁR neve:** \_\_\_\_\_

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

Kedvményezett jelölésről a belépési nyilatkozatom hátoldalán teljes bizonyító erejű okiratban rendelkezem.

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy természetes személyként saját magam nevében járok el; a nyilatkozatban közöltek a valóságnak megfelelnek

**Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni adataimban, bekövetkező esetleges változásokat, és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.**

A Mező Nyugdíjpénztár Alapszabályát megismertem, rendelkezéseit magamra nézve kötelezőnek fogadom el.

A tagdíj megfizetését határidőre vállalom. Tagfelvételemet a záradékolás időpontjától kérem.

## ZÁRADÉK

A Mező Nyugdíjpénztár Igazgatótanácsa nevében a belépési nyilatkozatot elbíráltam és a belépési kérelmet

**E L F O G A D O M** mert **M E G F E L E L** a tagsági feltételeknek.

Kedvményezett jelölését záradékoltuk

Kedvményezettet nem jelölt

A tagsági viszony és a tagdíjfizetési kötelezettség 20\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_ napján kezdődik.

Önt a küldöttközgyűlésen a \_\_\_\_\_ sz. körzetben megválasztott küldött képviseli.

Pécs, 20\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_ nap.

Szabó Gábor  
ügyvezető

**KEDVEZMÉNYEZETT JELÖLÉSE :**

Kedvezményezett jelölése hiányában a pénztártag halála esetén a pénztártag egyéni számláján felgyűlt összegre a pénztártag természetes személy örököse jogosult.

A Mező Nyugdíjpénztárból eredő járandóságaimat az Öpt. 16/A § (1.) esetére az alábbiakban megjelölt kedvezményezettre ( illetve kedvezményezettekre) ruházom:

Ssz.	Családi és utónév /születési név, amennyiben van, házassági név/:	Születési hely, idő:	Anyja születési neve:	Lakcím, /irányítószám/:	Adóazonosító, és a személy- azonosító igazolvány típusa és száma <sup>XXX</sup>	Jogo- sultság aránya: %	Állam- polgár- ság:

<sup>XXX</sup> Külföldiek esetében a személyazonosító adatok és a magyarországi tartózkodási hely:

Tudomásul veszem, hogy bármikor jogosult vagyok más kedvezményezettet jelölni, kizárólag írásban, mely a pénztár általi visszaigazolással (a jelölés meglétének időpontjára visszamenőlegesen) válik hatályossá, és amellyel a korábbi kedvezményezett jelölés hatályát veszti.

Előttünk mint tanuk előtt:

1,Név: \_\_\_\_\_ Lakcím,irányítószám: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_ Szem. ig. típusa és száma: \_\_\_\_\_

2,Név: \_\_\_\_\_ Lakcím,irányítószám: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_ Szem. ig. típusa és száma: \_\_\_\_\_

**A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben előírt átvilágítás értelmében, a pénztár részére kötelező, hogy tagjait, mint ügyfelet személyesen átvilágítsa, beazonosítsa. Beazonosítás hiányában a pénztár ügyleti megbízást nem teljesíthet. A kitöltött, és aláírt belépési nyilatkozat a pénztártag személyi igazolványának, és lakcímkártyájának -személyi azonosítót igazoló oldala kivételével- másolatával, és saját kezű aláírásával együtt érvényes!**

A jelen belépési nyilatkozatban (amely a Pmt. törvény szerinti személyazonosság ellenőrzéséhez kapcsolódó **azonosítási adatlapnak** minősül) szereplő adatokat a személyazonosságot igazoló okirat alapján ellenőriztem, és rögzítettem.

Kelt, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pénztártag aláírása

Kelt, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ügyintéző aláírása (Mező Nyugdíjpénztár)