

## Kedvezményezett rendelkezése (4,5 m Ft alatti kifizetés igénylésére)

(a Pénztártag halála esetén az egészség- és önszegélyező pénztári számla rá eső részéről)

A nyilatkozathoz kérjük, mellékelje személyi igazolványának fénymásolatát (szükséges a cím és az érvényességi időt tartalmazó oldal is). Új személyi igazolvány esetén kérjük, mellékelje a lakcímet igazoló hatósági igazolvány fénymásolatát is.

Az elhunyt Pénztártag adatai			
név:		anyja születési neve:	
születési hely, idő:		tagsági azonosító:	
A jogosult adatai			
jogosultság jogcíme:	<input type="checkbox"/> kedvezményezett <input type="checkbox"/> örökös		
név:		jogosultság aránya:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
születési név:		anyja születési neve:	
születési hely, idő:		állampolgárság:	
adóazonosító jel:	<input type="text"/>	taj szám:	
személyi ig. szám:		telefonszám:	
állandó lakcím:	<input type="text"/>		
levelezési cím:	<input type="text"/>		
Alulírott, az elhunyt Pénztártag egyéni számlájának rám eső részéről a következőképpen rendelkezem			
1.) <input type="checkbox"/> egyösszegben felveszem			
<input type="checkbox"/> kérem átutalni az alábbi számlaszámra		számla-tulajdonos:	
számlavezető bank:		számlaszám:	
<input type="checkbox"/> kérem lakcímemre postázni			
2.) <input type="checkbox"/> saját nevemen továbbra is tartsák nyilván (Kérjük, vegye fel a kapcsolatot Pénztárunkkal!)			
3.) <input type="checkbox"/> kérem átutalását az alábbi önkéntes egészségpénztárnál vezetett egyéni számlámra*			
egészség-pénztár:		pénztári azonosító:	
4.) <input type="checkbox"/> kérem az elhunyt adóigazolását az alábbi névre és címre megküldeni szíveskedjenek			
név:			
cím:	<input type="text"/>		
Mellékletek			
<input type="checkbox"/> halotti anyakönyvi kivonat másolata			
<input type="checkbox"/> öröklés esetén jogerős közjegyzői hagyatékátadó végzés másolata			
<input type="checkbox"/> személyi igazolvány, lakcímkártya másolata			

\*Kérjük, hogy belépési nyilatkozatának másolatát csatolja!

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kedvezményezett/örökös aláírása

**ADATKÖZLŐ****egyszerűsített átvilágítási kötelezettség végrehajtásához****Kötelező melléletek: a személyes dokumentumok másolatai**

(a személyazonosító igazolvány mindkét oldala és a lakcímkártya lakhelyet tartalmazó oldala)

**Természetes személy adatai** (A megfelelő rubrikákba X-et kell tenni.)

tagsági azonosító:		<input type="checkbox"/> pénztártag	<input type="checkbox"/> kedvezményezett/örökös
családi és utónév:			
születési családi és utónév:			
állampolgárság:	<input type="checkbox"/> magyar	<input type="checkbox"/> egyéb:	
születési hely/idő:			
anyja születési neve:			
lakcím, annak hiányában tartózkodási hely:			
levelezési cím:			
azonosító okmány típusa:	<input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> vezetői engedély	<input type="checkbox"/> útlevél	<input type="checkbox"/> egyéb:
azonosító okmány száma:			
okmány érvényességi idejének lejárt:			
lakcím-igazolvány száma:			

**Pénztártag kiemelt közszereplő nyilatkozata**

Kiemelt közszereplő vagyok.*	igen <input type="checkbox"/>	nem <input type="checkbox"/>
Kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója vagyok.* a kiemelt közszereplő családi és utóneve: ..... a kiemelt közszereplő születési ideje: .....	igen <input type="checkbox"/>	nem <input type="checkbox"/>
Kiemelt közszereplőhöz közel álló személy vagyok.* a kiemelt közszereplő családi és utóneve: ..... a kiemelt közszereplő születési ideje: .....	igen <input type="checkbox"/>	nem <input type="checkbox"/>

\*Amennyiben Ön érintett, úgy az átvilágítást személyesen szükséges elvégezni *Közszereplő nyilatkozat* kitöltésével melynek során a pénzeszköz forrásáról is nyilatkozni szükséges.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy saját nevemben járok el, nincs a 2017. évi LIII. Törvény (Pmt.) szerinti tényleges tulajdonosom.

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a Pénztárnak a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Kelt: \_\_\_\_\_

Ügyfél aláírása