

**BIZALOM Önkéntes Nyugdíjpénztár**

Székhely: 1146 Budapest, Borostyán u. 1/b.

Adószám: 18061457-1-42

Bankszámlaszám: K&amp;H Bank 10200964-20221713

Tel./Fax: (06) 1- 351-4843 Tel.: (06) 1- 351-0372

Honlap: [www.bizalompenztar.hu](http://www.bizalompenztar.hu) e-mail: [info@bizalompenztar.hu](mailto:info@bizalompenztar.hu)**Hatályos: 2021. július 1-től!****K 1****10 év várakozási idő letelte utáni kifizetés igénylőlap**

Név: \_\_\_\_\_ Születési név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jel: \_\_\_\_\_ Pénztári azonosító: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Levelezési cím: \_\_\_\_\_

Személyi ig. szám: \_\_\_\_\_ Lakcím ig.szám: \_\_\_\_\_

Elérhetőség: (telefon, e-mail) \_\_\_\_\_

**Alulírott a 10 év várakozási idő letelte utáni lehetőséggel élve az alábbi nyilatkozatot teszem:**

A) Az egyéni számlámon szereplő teljes összeg kifizetését kérem,  
- és tagsági viszonyomat kilépéssel megszüntetem.

  


B1) Az egyéni számlámon szereplő összegből CSAK a teljes hozam kifizetését kérem.

B2) Az egyéni számlámon szereplő összegből bruttó ..... Ft összeg kifizetését kérem.

  


A 10 év várakozási utáni kifizetést az alábbi módon kérem teljesíteni:

 Bankszámlámra történő utalással:
 -  - 
 Postai átutalással az alábbi címre:
 Ezúton nyilatkozom, hogy saját nevemben és érdekeemben járok el.\* Ezúton nyilatkozom, hogy a tényleges tulajdonos nevében járok el.\*\*

Csak egy jelölhető meg!

Kiemelt közszereplőnek minősülök

 igen nem

Kijelentem, hogy tudomással bírok arról, hogy esetleges lejárt tagi kölcsön tartozásomat a pénztár a kifizetést megelőzően az egyéni számlámról levonhatja és az ezzel járó 15 % személyi jövedelemadó és 15,5 % SZOCHO fizetési kötelezettség engem terhel, melyet a NAV felé utólag kell megfizetnem.

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

Pénztártag aláírása

**1. tanú aláírása**

neve: \_\_\_\_\_

lakcíme: \_\_\_\_\_

szem.ig.száma: \_\_\_\_\_

**2. tanú aláírása**

neve: \_\_\_\_\_

lakcíme: \_\_\_\_\_

szem.ig.száma: \_\_\_\_\_

Felhívjuk figyelmét, hogy öregségi vagy rokkantnyugdíj esetén az SZ jelű igénylőlapok valamelyike töltendő ki!

**Szükséges csatolandó melléletek: személyi- és lakcímgazoló igazolvány másolata**

\*saját nevében jár el a pénztártag, ha saját ügyében intézkedik

\*\* a tényleges tulajdonos nevében jár el, ha valaki meghatalmazza, hogy intézze az ügyeit, vagy pl. gondnok (ez esetben a jogosultságát igazoló okmányok másolatát is szíveskedjen csatolni)