BIZALOM Nyugdíjpénztár
Székhely:1146 Budapest, Borostyán u. 1/B.
Adószám: 18061457-1-42
Bankszámlaszám: K&H Bank 10200964-20221713
Tel.: (06) 1- 351-0372
E-mail: info@bizalompenztar.hu
Web: www.bizalompenztar.hu, www.facebook.com/bizalompenztar

Iktatószám: _____

Pénztári azonosító: _____

K 1

Hatályos: 2022. január 01-től!

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 érdekemben 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 13 % 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 mellékletek: *személyi- és lakcímigazoló 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)