

# KIFIZETÉSI/SZOLGÁLTATÁSI IGÉNYBEJELENTŐ

Aláírás és tanúk nélkül érvénytelen, a 2. oldalon kérjük, írja alá!

A nyomtatvány kizárólag EREDETIBEN (postai úton vagy személyesen) nyújtható be!

## Pénztártag azonosító adatai:

|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|
| Pénztártag neve: _____                                                                                                                           | Tagi azonosító: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>   |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
| Születési hely, idő: _____                                                                                                                       | Anyja neve: _____                                                                                                                                                                                                |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
| Személyaz. ig. sz.: _____ Lakcímkártya sz.: _____                                                                                                | Adóazonosító jel: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
| Telefonszám: _____ E-mail cím: _____                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
| Lakcím: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____ |                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  | _____ |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
| (irányítószám)                                                                                                                                   | (helység) (közterület neve és jellege, pl.: Móricz Zs. körtér) (házsza                                                                                                                                           |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |

## I. 10 ÉVES VÁRAKOZÁSI IDŐ LETELTÉT KÖVETŐEN IGÉNYELT KIFIZETÉS

- ☐ **Pénztártagságomat folytatom, és**
- ☐ az aktuális teljes hozamegyenleg adómentes kifizetését kérem 10 év tagság után
  - ☐ az aktuális, adómentesen felvehető teljes összeg kifizetését kérem a tagság 21. évétől (hozam + 2008. évi előtt befizetett tőke)
  - ☐ a megjelölt fix összeg kifizetését kérem .....Ft azaz ..... Ft összegben.  
(A kifizetés elsősorban a hozam terhére történik. Tudomásul veszem, hogy a kifizetett összeg hozamrésze adómentes, a tőkerész adóköteles.)
  - ☐ a teljes egyenleg kifizetését kérem.
- ☐ **Pénztártagságomat megszüntetem, a számlámon nyilvántartott összeg egészét felveszem.** Erre a pénztártagságra vonatkozóan további befizetésre nincs lehetőségem.

A személyi jövedelemadó előleg (15%) levonását tudomásul veszem. Az 1998. évi LXVI. tv. szerint a kifizetés adóköteles része után a törvényben meghatározott egészségügyi hozzájárulás bevallását és befizetését vállalom.

**A nyilatkozathoz csatolt irat** (kérjük, jelölje meg, amennyiben csatol dokumentumot):

- ☐ Azonosítási adatlap a pénzmosás megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. törvényben előírt feladat végrehajtásához (amennyiben az azonosításra még nem került sor)

## II. ÖRÖKÖS/KEDVEZMÉNYEZETT KIFIZETÉSI IGÉNYE

### Örökös/kedvezményezett azonosító adatai:

|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|
| Név: _____                                                                                                                                       | Részesedési arány: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> %                                                                    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
| Születési név: _____                                                                                                                             | Adóazonosító jel: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
| Anyja neve: _____                                                                                                                                | Telefonszám: _____                                                                                                                                                                                               |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
| Személyaz. ig. sz.: _____ Lakcímkártya sz.: _____                                                                                                | Születési idő: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>                                            |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
| Születési hely: _____                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
| Lakcím: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> _____ |                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  | _____ |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |
| (irányítószám)                                                                                                                                   | (helység) (közterület neve és jellege, pl.: Móricz Zs. körtér) (házsza                                                                                                                                           |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |

Kiskorú jogosult esetén a szülői felügyeletet gyakorló(k) neve: \_\_\_\_\_

### Kifizetési típusok (kérjük, csak egy lehetőséget jelöljön meg):

- ☐ Egyösszegű kifizetés
- ☐ Átvezetés az Aranykor Országos Önkéntes Nyugdíjpénztárnál vezetett saját egyéni számlára. Tagi azonosító: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
- ☐ Átutalás másik, azonos típusú pénztárba
- Önkéntes nyugdíjpénztár neve: \_\_\_\_\_ Tagi azonosító: \_\_\_\_\_

### A nyilatkozathoz csatolt iratok (kérjük, jelölje meg a csatolt dokumentumokat):

- ☐ Halotti anyakönyvi kivonat másolata
- ☐ Jogerős hagyatékadó végzés vagy jogerős öröklési bizonyítvány másolata (kedvezményezett jelölés hiányában)
- ☐ Azonosítási adatlap a pénzmosás megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. törvényben előírt feladat végrehajtásához (amennyiben az azonosításra még nem került sor)
- ☐ Kiskorú jogosult esetén a szülői felügyeletet gyakorló nyilatkozata vagy jogerős gyámhivatali határozat

### III. NYUGDÍJSZOLGÁLTATÁS

Az alábbi nyugdíjszolgáltatást választom:

- ☐ A) Egyösszegű nyugdíjszolgáltatás
- ☐ B) Saját járadék
- ☐ C) Kombinált szolgáltatás

Tagsági jogviszonyomat a kifizetést követően fenntartom: igen ☐ nem ☐

Tagdíjat a kifizetést követően fizetek: igen ☐ nem ☐

**Kérjük, hogy a továbbiakban csak a fenti választásának megfelelő részt (A, B vagy C szolgáltatás) töltsse ki!**

A) **Egyösszegű kifizetés**

- ☐ Az egyéni számláról.....Ft azaz..... Ft kifizetését kérem.
- ☐ A teljes egyéni számla kifizetését kérem.

**B) Saját járadék**

- ☐ Az egyéni számláról ..... Ft azaz .....Ft saját járadékra váltását kérem.
- ☐ A teljes egyéni számla járadékra váltását kérem.
- A járadékfolyósítás éveinek száma (5-25 év):   A járadékfolyósítás gyakorisága: ☐ havi ☐ negyedéves ☐ féléves
- ☐ Ütemezetten.....Ft azaz .....Ft kifizetését kérem az egyéni számlám terhére.
- A járadékfolyósítás éveinek száma határozatlan. A járadékfolyósítás gyakorisága: ☐ havi ☐ negyedéves ☐ féléves

C) Kombinált szolgáltatás (az egyéni számla teljes összegének megosztása egyösszegű kifizetés és járadék között)

- ☐ Egyösszegű kifizetést kérek .....Ft azaz..... Ft összegben, és kérem az egyéni számla fennmaradó részének járadékra váltását az alábbi feltételekkel:
- A járadékfolyósítás éveinek száma (5-25 év):   A járadékfolyósítás gyakorisága: ☐ havi ☐ negyedéves ☐ féléves

A **járadékszolgáltatás igénylésével** vállalom, hogy a Pénztár a megtakarításaimat a legalacsonyabb kockázatú „**Járadékos**” portfólióban kezelje a járadékfelvétel napjától.

**A nyilatkozathoz csatolt iratok** (kérjük, jelölje meg, amennyiben csatol dokumentumot):

- ☐ Nyugdíj megállapításáról szóló jogerős határozat
- ☐ Azonosítási adatlap a pénzmosás megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. törvényben előírt feladat végrehajtásához (amennyiben az azonosításra még nem került sor)

**Felhívjuk szíves figyelmét, hogy**

- a 2012. december 31-ig belépett tagok esetében, amennyiben az önkéntes nyugdíjpénztári tagság a teljesítés évét megelőző 3. adóéven belül jött létre, és egyösszegű kifizetést választott, illetve
- a 2013. január 1. után belépett tagok esetében, amennyiben az önkéntes nyugdíjpénztári tagság a teljesítés évét megelőző 10. adóéven belül jött létre, a kifizetés adóköteles. **Adóköteles kifizetés esetén a Pénztár a jogszabályok értelmében a kifizetést az adó levonása után teljesíti.**

**A KIFIZETÉS HELYE: (Kérjük, csak az egyik lehetőséget jelölje meg!)**

- ☐ **A)** Az igényelt kifizetést kérem az alábbi bankszámlaszámra átutalni:

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

- ☐ **B)** Az igényelt kifizetést kérem az alábbi lakcímre teljesíteni:

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

(irányítószám)

(helység)

(közterület neve és jellege, pl.: Móricz Zs. körtér)

(házszám/emelet/ajtó)

Az ügyintézési idő az igénylés beérkezésének időpontját követő 18 munkanap, költsége 3.000 Ft eljárási díj és az utalás tényleges költsége.

Kelt: .....

Igénylő aláírása

**Előttünk, mint tanúk előtt:**

|                          |  |                          |  |
|--------------------------|--|--------------------------|--|
| 1. Név:                  |  | 2. Név:                  |  |
| Aláírás:                 |  | Aláírás:                 |  |
| Lakcím:                  |  | Lakcím:                  |  |
| Személyazon. igaz. szám: |  | Személyazon. igaz. szám: |  |