

Beérkezett:	
Azonosító:	

IGÉNYBEJELENTÉS NYUGDÍJPÉNZTÁRI MEGTAKARÍTÁS ÁTLÉPÉSSEL TÖRTÉNŐ ÁTVITELÉRE EGÉSZSÉG ÉS/VAGY ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁRBA

Alulírott:

BEJELENTŐ ADATAI				PÉNZTÁR TÖLTI KI	
Neve:				Tagkód:	
Anyja neve:				Befogadói nyíl. postázva:	
Lakcíme:				Rögzítette:	
Adószám:					
Szül. ideje:		Helye:			
Elérhetősége (telefonszám):					

az Életút Nyugdíjpénztár tagja az alábbi bejelentéssel fordulok a Pénztár felé.

Bejelentés tartalma:

Az alábbiakban megnevezett egészség vagy önszegélyező, továbbá egészség- és önszegélyező pénztárban fennálló tagságom és ezzel együtt 50%-os munkaképesség csökkenés birtokában, illetve 40%-os mértékű egészségkárosodás alapján kezdeményezem az Életút Nyugdíjpénztárban fennálló - megtakarításom átadását, egyben a nyugdíjpénztárnál vezetett egyéni számlám megszüntetését:

Egészség és/vagy önszegélyező pénztár megnevezése:	
--	--

Az átlépés időpontja: . .

Kelt:

.....
pénztártag aláírása

Tanúk:

Név:	Név:
Lakcím:	Lakcím:
.....
Aláírás:	Aláírás: