

kapcs: 

 nyilv.szám: 

beérkezett:

## EGÉSZSÉG- ÉS ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁRI BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott jelen belépési nyilatkozat aláírásával kinyilvánítom az Életút Egészség- és Önségélyező Pénztárba történő belépési szándékomat. Egyúttal kijelentem, hogy a pénztár tevékenységét meghatározó jogszabályokat illetve működési elveit - amiket elsődlegesen az alapszabály rögzít, és ami megtalálható a pénztár honlapján, [www.eletut.hu](http://www.eletut.hu) oldalon - ismerem és tudomásul veszem.

<b>TAG ADATAI</b>	Név:	Szül. helye:	Ideje:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nap		
	Születési név:	Anyja neve:													
	Lakcím:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	város	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	város
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	város
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	város
Adóazonosító:	<input type="text"/>	Állampolgárság:	Tel: +36		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TAJ szám:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
e-mail:	<input type="text"/>											Szem. ig. szám:	<input type="text"/>		
Bankszámlaszám /szolgáltatás-folyósítás helye/:	<input type="text"/>														

<b>TAGDÍJ</b>	Alulírott vállalom, hogy megfizetem legalább a pénztár mindenkori egységes alaptagdíját, az alapszabály rendelkezései szerint. Alaptagdíj 60.000 Ft/naptári év, évközi belépés esetén a belépés hónapjától számított időarányos része.		Neve:*	<input type="text"/>	<b>MUNKÁLTATÓ</b>		
	Tagdíjteljesítés módja:		Címe:*	<input type="text"/>			
	Munkáltatói átutalás	Átutalás lakossági folyószámláról	Adószáma:*	<input type="text"/>		-	<input type="text"/>
*csak munkáltatói utalás esetén szükséges kitölteni.							

<b>KEDVEZMÉNYEZETT</b>	Az alábbiakban a megtakarítása felett haláleseti kedvezményezetteket jelölhet meg. Ha nem jelöl, úgy halála esetén kedvezményezetté természetes örököse válik. Kedvezményezettet külön nyomtatványon a tagsága folyamán bármikor megadhat, illetve korábbi rendelkezését bármikor módosíthatja.											
	Neve:						Neve:					
	Anyja neve:						Anyja neve:					
	Szül. helye:						Szül. helye:					
	Ideje:						Ideje:					
	Lakcíme:						Lakcíme:					
Adóazonosító:						Adóazonosító:						

<b>ÁTLÉPŐ</b>	Belépéssel egybekötve kezdeményezem az alábbi másik egészség- és/vagy önségélyező pénztárban létesített tagsági jogviszonyomból fennálló megtakarításom Életút Egészség- és Önségélyező Pénztárba történő áthelyezését.											
	Ennek ügyintézésével az Egészség- és Önségélyező Pénztárat megbízom/felhatalmazom.											
Korábbi egészség- és/vagy önségélyező pénztár megnevezése:										Ottani azonosító:		<input type="text"/>

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelen nyilatkozatban feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a Pénztár a szolgáltatásait kizárólag banki átutalással teljesíti. A pénztár Adatkezelési tájékoztatóját ([https://www.eletut.hu/download.php?file=download/GDPR\\_2023.pdf](https://www.eletut.hu/download.php?file=download/GDPR_2023.pdf)) megismertem.

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap.

tag aláírása

<b>ZÁRADÉK</b>	<b>Tisztelt Nyilatkozattevő!</b>											
	Az Életút Nyugdíjpénztár nevében igazoljuk, hogy belépési szándékát nyugdíjpénztárunk <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap hatállyal elfogadta, s az Ön egyéni számláját fenti nyilvántartási számon megnyitottuk. Pénztári kapcsolattartása során ezen nyilvántartási számra kérjük hivatkozni!											
	Kelt: Budapest, ..... év ..... hó ..... nap.										Életút Egészség- és Önségélyező Pénztár	

## AZONOSÍTÁSI ADATLAP

a 2017. évi LIII. tv. (Pmt.) 7. §-ában előírt kötelezettség végrehajtásához

Az ügyfél (pénztártag) személyes adatai:

családi és utónév:											
születés kori név <sup>1</sup> :						anya neve:					
Állampolgárság <sup>2</sup> :	magyar:			egyéb:							
lakcím:											
tartózkodási cím:											
születési hely/idő:				év			hó			nap	

Az ügyfélazonosítás alapját képező dokumentumok adatai

Lakcímet igazoló hatósági igazolvány	Azonosításra alkalmas másik személyes okmány										
	Típusa <sup>3</sup> :	Személyazonosító igazolvány									
		Vezetői engedély									
		Útleveél									
Száma és betűjele:											
Kiállítás kelte:			év			hó			nap		
			Lejárata:			év			hó		

<sup>1</sup>: Előző név, leánykori név; <sup>2</sup>: Ha magyar, X-el jelölendő, egyébesetben a konkrét állampolgárság(ok); <sup>3</sup>: A felvett okmány típusa

Az ügyfél nyilatkozata arról, hogy kiemelt közszereplőnek minősül-e (megfelelő X-el jelölendő):

Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő <sup>4</sup>	
Kijelentem, hogy a Pmt. 4. §-a alapján kiemelt közszereplőnek minősülök a lenti okból <sup>4</sup> .	
<i>a kiemelt közszereplői minősítés oka:</i>	

<sup>4</sup>: kiemelt közszereplő az a természetes személy, aki fontos közfeladatot lát el, vagy jelen nyilatkozat megtételét megelőző 1 éven belül fontos közfeladatot látott el. Ilyennek minősül: az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, az országgyűlési képviselő, a politikai párt irányító szervének/vezető testületének tagja és tisztségviselője, a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres erők magas rangú tisztségviselője, többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, ügyvezetője, továbbá nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja továbbá mindezek közeli hozzátartozója vagy a velük közeli kapcsolatban álló személyek.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságoknak megfelelően lettek rögzítve illetve a nyilatkozatomat az itt leírtak ismeretében adtam meg.

Egyúttal felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a pénztári tagságommal kapcsolatban természetes személyként saját magam nevében járok el. Tudomásul veszem, hogy 5 munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a pénztárnak az adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Kelt: ....., .....

.....  
 Ügyfél (Pénztártag) aláírása

A Pénztár tölti ki:	Tagi azonosító:	Rögzítő kézjegye:
---------------------	-----------------	-------------------