

MEGHATALMAZÁS önkéntes nyugdíjpénztári szolgáltatási ügyintézéshez

Alulírott önkéntes nyugdíjpénztári tag,
(szül.hely, szül.idő:, anyja neve:.....
lakcím:)

jelen okiratban foglaltan nyilatkozom, hogy az Alfa Önkéntes Nyugdíjpénztárnál (1091 Budapest, Üllői út 1.) vezetett szerződésszámú önkéntes nyugdíjpénztári számlámról nyugdíjszolgáltatást / 10 éves várakozási idő utáni kifizetést (a megfelelő aláhúzandó) igényelek, mely szolgáltatással, illetve a számlámról teljesítendő kifizetéssel kapcsolatos teljes körű ügyintézésel meghatalmazom az alábbi személyt:

Név:
Születési hely, születési idő:
Anyja neve:
Lakcím:
Személyi igazolvány szám:

Jelen okiratban foglaltan meghatalmazom az Alfa Önkéntes Nyugdíjpénztárt, hogy a fent megnevezett szolgáltatással, valamint annak teljesítésével kapcsolatos, pénztártitoknak minősülő adatokat, információkat a meghatalmazottnak kiadja.

Jelen meghatalmazás határozott időtartamra szól, a fent nevezett önkéntes nyugdíjpénztári kifizetés igénylésére, illetve a kifizetés teljesítésével kapcsolatos nyilatkozatok megtételére vonatkozik.

Kelt: Település:, Dátum:

A meghatalmazást elfogadom:

.....
Meghatalmazó aláírása

.....
Meghatalmazott aláírása

Alulírott tanúk aláírásunkkal igazoljuk, hogy a Meghatalmazó, illetve a Meghatalmazott jelen meghatalmazást előttünk saját kezűleg írta alá, illetve aláírását előttünk sajátjaként ismerte el.

Tanú 1

Tanú 2

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás: