

KÉRJÜK, HOGY A NYOMTATVÁNYT NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI!

Tisztelt  Önkéntes Nyugdíjpénztár!  
(Kérjük, hogy fentebb azt a nyugdíjpénztárt nevezze meg, ahonnan át kíván lépni!)

Alulírott, pénztártagi azonosító:      fordulónappal<sup>1</sup> át kívánok lépni az Alfa Önkéntes Nyugdíjpénztárba, ezért – az önkéntes kölcsönös biztosítópénztárakról szóló 1993. évi XCVI. tv. 15.§ (4) bekezdése alapján – kérem a tisztelt Pénztártól a tagsági jogviszonyom megszüntetését, és az egyéni számlámon nyilvántartott összeg átutalását a befogadó pénztárhoz.

Egyúttal felhatalmazom az Alfa Önkéntes Nyugdíjpénztárt, hogy a nevemben az átlépéssel kapcsolatban eljárjon, ezzel összefüggésben adataimat kezelje, az átadó Nyugdíjpénztár részére átadja.

**A vastag betűvel jelölt adatok módosításához az okmánymásolatokat is kérjük elküldeni jelen nyomtatvánnyal együtt; CSAK az okmány másolatok elküldésével lesz érvényes a módosítási kérelem!** (Lakcímgazolvány esetén a személyi azonosító jelet tartalmazó oldalról nem kell másolat.)

**Név:**

**Születési név:**

**Anyja születési neve:**

**Születési hely:**  Születési dátum:

**Állampolgársága:**  Adóazonosító jel:

Azonosító okmány típusa:  Személyazonosító igazolvány  Kártya formátumú vezetői engedély  Útleve

**Azonosító okmány száma:**

**Egyéb igazoló okmány neve:**  **Egyéb igazoló okmány száma:**

**Lakcímgazolvány száma:**  **Külföldi lakcímet igazoló dokumentum száma:**

**Lakcím (hiányában tartózkodási hely):**

**Levelezési cím:**

Kelt:

Tisztelettel:

Pénztártag aláírása

Alfa Önkéntes Nyugdíjpénztár megbízott partnerének neve:

Alfa Önkéntes Nyugdíjpénztár megbízott partnerének kódja:

Nyilatkozom, hogy a pénztártag személyazonosságát az általa bemutatott eredeti, érvényes okmányok alapján ellenőriztem.

Alfa Önkéntes Nyugdíjpénztár megbízott partnerének aláírása

**Az átlépési kérelem elfogadásának a feltétele, hogy a tanúk adatai és aláírásuk szerepeljen a kérelmen, kivéve ha elektronikus (AVDH) hitelesítéssel nyújtja be!**

Alulírott tanúk aláírásunkkal igazoljuk, hogy az átlépési kérelmet a pénztártag előttünk saját kezűleg írta alá/aláírását előttünk sajátjának ismerte el.

1. Tanú neve: (nyomtatott betűvel)	<input type="text"/>	2. Tanú neve: (nyomtatott betűvel)	<input type="text"/>
1. Tanú lakcíme:	<input type="text"/>	2. Tanú lakcíme:	<input type="text"/>
1. Tanú aláírása:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="text"/>	2. Tanú aláírása:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="text"/>

<sup>1</sup> A mező kitöltése nem kötelező. A fordulónappal, valamint az átlépés pontos szabályaival kapcsolatban az átadó pénztár tud felvilágosítást adni.