

Nyilatkozat járadékszolgáltatás esetén (4,5 m Ft feletti kifizetés igénylésére)

A nyilatkozathoz kérjük, mellékelje személyi igazolványának fénymásolatát (szükséges a címet és az érvényességi időt tartalmazó oldal is). Kártya formátumú személyazonosító igazolvány esetén kérjük, mellékelje a lakcímet igazoló hatósági igazolvány fénymásolatát is.

65 éves kor elérése előtt a nyugdíjszolgáltatásra való jogosultság igazolásához kérjük, mellékelje a teljes nyugdíjmegállapító határozat másolatát (elektronikus úton kapott határozatot a nyugdijpenztar.hu@generali.com e-mail címre legyen kedves megküldeni).

65 éves kor felett nem szükséges a nyugdíjmegállapító határozat megküldése.

Pénztártag adatai (Az adatok kitöltése kötelező)			
név:			
tagsági azonosító:			
adóazonosító jel:			
állandó lakcím:			
levelezési cím:			
e-mail cím:			
otthoni telefon:		mobil:	
nyugdíjazás időpontja:		öregségi/rokkant/egyéb:	
A Generali Önkéntes Nyugdíjpénztárnál vezetett egyéni számlámon lévő összegről a következőképpen rendelkezem (válaszát kérjük jelölje X-szel):			
1) ☐ A számlámon felhalmozott összegből Ft kifizetését kérem járadékos formában.			
☐ éven keresztül (5-25 év), vagy			
Ft fix összeget kérem (kifizetésenként 5000 Ft-nál nem lehet kevesebb).			
☐ havi ☐ negyedéves ☐ féléves gyakorisággal.			
A tagdíjat a továbbiakban: ☐ fizetem ☐ nem fizetem.			
2) ☐ Járadékos formában kérem a számlámon felhalmozott teljes összeg kifizetését.			
☐ éven keresztül (5-25 év), vagy			
Ft összeget kérem (kifizetésenként 5000 Ft-nál nem lehet kevesebb).			
☐ havi ☐ negyedéves ☐ féléves gyakorisággal.			
3) ☐ Járadékos és egyösszegű szolgáltatás kombinálásával kérem a számlámon felhalmozott teljes összeg kifizetését.			
Egyösszegben Ft-ot, a fennmaradó részt járadékszolgáltatásként az alább részletezett módomban kérem kifizetni			
☐ éven keresztül (5-25 év), vagy			
Ft összeget kérem (kifizetésenként 5000 Ft-nál nem lehet kevesebb).			
☐ havi ☐ negyedéves ☐ féléves gyakorisággal.			
☐ kérem átutalni az alábbi számlaszámra	számla-tulajdonos:		
számlavezető bank:		számlaszám:	
☐ kérem lakcímemre postázni			

A tagsági jogviszony megszűnése, valamint az egyéni nyugdíj számlán nyilvántartott összeg egészének vagy egy részének felvétele esetén a tag követeléséből az indokolt költség, de legfeljebb 4000 Ft, valamint a felvett összeg utalásának költsége és a tranzakciós illeték összege kerül levonásra.

Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár

levelezési cím: 6701 Szeged, Pf. 97 · telefonos ügyfélszolgálat: +36 (1) 452 5444

TÁJÉKOZTATÁS A JÁRADÉKSZOLGÁLTATÁSSAL KAPCSOLATBAN

A pénztár a járadékszolgáltatás teljesítésére vonatkozó kérés kézhezvételét követő 30 napon belül tájékoztatást ad a járadékszolgáltatás feltételeiről.

A járadékszolgáltatás legrövidebb tartama 5 év, legkisebb összege 5000 forint.

A pénztár a járadékot tartalmazó - nyugdíjszolgáltatásra vonatkozó tagi igény kézhezvételét követő 30 napon belül megküldi a tag részére a járadék induló összegét, tartamát és a folyósítás gyakoriságát.

A pénztár a pénztártag a pénztári tájékoztatás ismeretében adott válaszában kézhezvételét követő 30 napon belül megkezdi a járadék folyósítását. Amennyiben a pénztártag válasza a pénztár tájékoztatása kézhezvételét követő 60 napig nem érkezik vissza a pénztárhoz, a tájékoztatást elfogadottnak kell tekinteni.

A pénztártag jogosult a pénztári tájékoztatás ismeretében - a korábbi tagi igényében foglaltaktól eltérő feltételt tartalmazó - újabb tagi igényt (a továbbiakban: új tagi igény) benyújtani a pénztárhoz. Az új tagi igény benyújtása esetén a pénztár a tájékoztatás alapszabályban meghatározott költségét a pénztártag egyéni számlájával szemben érvényesítheti.

Kelt: _____

Pénztártag aláírása

A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény az önkéntes kölcsönös biztosítópénztár részére kötelezően előírja

- a vele kapcsolatban álló ügyfelek **személyes azonosítását** az üzleti kapcsolat létesítésekor,
- az ügyfél és a tényleges tulajdonos személyazonosságának igazoló ellenőrzését legkésőbb az ügyfél vagy a kedvezményezett részére való szolgáltatás teljesítésekor, továbbá
- az ügyfél nyilatkozatát arról, hogy saját vagy tényleges tulajdonos nevében jár el, illetve kiemelt közszereplő-e.

Mindezekre tekintettel, **abban az esetben, ha az Ön személyes adatainak írásbeli rögzítése és személyazonosságának ellenőrzése eddig még nem történt meg**, kérjük Önt, hogy ennek érdekében szíveskedjék a mellékelt Azonosítási adatlap és Felhatalmazó nyilatkozat nyomtatványokkal személyesen felkeresni

- Ügyfélszolgálatunkat (1132 Budapest, Váci út 36-38.) vagy
- bármely Generali ügyfélszolgálatot, ahol személyes adatait a biztosító ügyintézője az Ön személyazonosságát igazoló okmánya alapján ellenőrzi, aláírásával igazolja és továbbítja a Pénztár részére.

A személyes azonosítás szükségességéről a Pénztár telefonos ügyfélszolgálatán érdeklődhet:
+36 (1) 452 5444

Felhatalmazó nyilatkozat

alulírott

lakcím:

anyja születési neve:

szül.helye:Ideje:

mint a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár tagja (tagjának örököse/tagjának kedvezményezettje*), ezennel felhatalmazom a Generali Biztosító Zrt.-t, hogy a pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben – a továbbiakban Pmt. - előírt ügyfél-átvilágítás érdekében a jelen nyilatkozat mellékletét képező azonosítási adatlapon a Pmt. 7.§ (2) bekezdésében megjelölt adataimat rögzítse, az azonosítás során ellenőrzött dokumentumaimat lemásolja és a Pmt. 7-9.§-ai alapján igényelt adatokat és a dokumentumok másolatait a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár részére átadja.

Kelt:

Ügyfél aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Tanú neve (nyomtatott betűkkel):

lakcíme:

aláírása:

2. Tanú neve (nyomtatott betűkkel):

lakcíme:

aláírása:

a *-gal jelölt résznél a megfelelő megjelölés aláhúzendő

Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár

levelezési cím: 6701 Szeged, Pf. 97 · telefonos ügyfélszolgálat: +36 (1) 452 5444

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

KIZÁRÓLAG A SZOLGÁLTATÓ TÖLTHETI KI! - A Pmt. 7. §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához**Természetes személy adatai** (A megfelelő rubrikákba X-et kell tenni.)

tagsági azonosító:		☐ pénztártag	☐ kedvezményezett/örökös
családi és utónév:			
születési családi és utónév*:	☐ Rögzítésére a Pmt. 7.§ (3a) bekezdése alapján az ellenőrzés mellőzésével került sor.*		
állampolgárság*:	☐ magyar ☐ egyéb: ☐ Rögzítésére a Pmt. 7.§ (3a) bekezdése alapján az ellenőrzés mellőzésével került sor.*		
születési hely/ideje:	□□□□ év □□ hó □□ nap		
anyja születési neve*:	☐ Rögzítésére a Pmt. 7.§ (3a) bekezdése alapján az ellenőrzés mellőzésével került sor.*		
lakóhely, annak hiányában tartózkodási hely:			
levelezési cím:			
azonosító okmány típusa:	☐ személyazonosító igazolvány ☐ vezetői engedély	☐ útlevél ☐ egyéb:	
azonosító okmány száma:			
okmány érvényességi idejének lejárta:			
lakcím-igazolvány száma:			

Pénztártag kiemelt közszereplő nyilatkozata

Kiemelt közszereplő vagyok.**	igen ☐ nem ☐
Kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója vagyok.** a kiemelt közszereplő családi és utóneve: a kiemelt közszereplő születési ideje:.....	igen ☐ nem ☐
Kiemelt közszereplőhöz közel álló személy vagyok.** a kiemelt közszereplő családi és utóneve: a kiemelt közszereplő születési ideje:.....	igen ☐ nem ☐

* Ha a személyazonosság igazoló ellenőrzése érdekében bemutatott okirat (pl. DÁP hitelesített dokumentum) ezt nem tartalmazza, az adatok ellenőrzése mellőzhető a Pmt. 7.§ (3a) bekezdése alapján.

** Amennyiben Ön érintett, úgy Kiemelt közszereplő nyilatkozat kitöltése is szükséges!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy saját nevemben járok el, nincs a 2017. évi LIII. Törvény (Pmt.) szerinti tényleges tulajdonosom.

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a Pénztárnak a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Ügyfél aláírása

Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár

levelezési cím: 6701 Szeged, Pf. 97 · telefonos ügyfélszolgálat: +36 (1) 452 5444

Az átvilágítást végző személy adatai:

név:				
Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár				
☐ alkalmazottja	munkaköre:			
☐ megbízottja ¹	cég neve:		székhelye:	
☐ más szolgáltató ²	neve:		székhelye:	

☐ A dokumentumok másolatait csatoltam.☐ Fizikai dokumentummásolatok helyett DÁP hitelesített dokumentum megküldve.¹ Közvetítő² Generali Biztosító ZRt., konzul, közjegyző stb.

Kelt: _____

az átvilágítást végző személy aláírása