

## Visszalépés a TB-be magánnyugdíjpénztári tagok részére

Alulírott (név).....

Adóazonosító jel:            Születési dátum:     .

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Személyi igazolvány száma és jele:.....Telefon:.....

Lakcím:     .....

Levelezési cím:     .....

bejelentem, hogy tagsági jogviszonyomat és az MKB Magánnyugdíjpénztárnál vezetett számlámat **TB-be visszalépés jogcímen** meg kívánom szüntetni.

### TB-be történő visszalépés jogcíme:

- öregségi nyugdíj  
 rokkantsági nyugdíj  
 özvegyi nyugdíj  
 árvaellátás  
 egyéb:.....

munkáltató megnevezése:.....

címe:.....

Dátum:....., 20 .....

.....  
pénztártag aláírása