A Nyugdíjpénztár tölti ki:
ÉRKEZETT: **VAGYONKIVONÁS NAPJA:** **KIFIZETÉS NAPJA:**

ÖNKÉNTES-ÁG

Levelezési cím: MKB Nyugdíjpénztár 1821 Budapest Váci u 38
Ügyfélszolgálat: Budapest, XIII. Dévai u. 23.
Telefon: 268-7001, Fax: 268-8416,
E-mail: ugyfel@mkbnyp.hu, Honlap: www.mkbnyp.hu

SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEJELENTŐ – 2012.

(a nyugdíjazást követő Nyugdíjpénztári elszámolásra)

NÉV:.....

Leánykori név:..... Anyja neve:.....

Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Pénztártag azonosító: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Születési helye: ..... Születési dátum: ☐☐☐☐.☐☐.☐☐

Belépés dátuma: ☐☐☐☐.☐☐.☐☐ Telefonszám:.....

Személyi ig. száma és jele:..... Lakcímkártya száma:.....

Lakcíme:.....

az MKB Nyugdíjpénztár tagjaként bejelentem, hogy az alábbiak szerint igénybe kívánom venni a Pénztár szolgáltatását:

Jogosultság: ☐ nyugdíj (öregségi, korengedményes, korkedvezményes),

☐ rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíj

A szolgáltatásra vonatkozó igényeim: (a megfelelő választ kérjük megjelölni!) (Eljárási díj: 3.000 Ft)
(Befizetés továbbiakban csak új tagsági jogviszony létesítése esetén teljesíthető!)

☐ ***Egyösszegű szolgáltatást*** kérek, számlám megszüntetése mellett.

☐ ***Vegyes szolgáltatás***: ..... forint *egyösszegű* szolgáltatást kérek, a fennmaradó fedezeti tartalékom terhére pedig ..... *év időtartamú járadékszolgáltatást*** kívánok igénybe venni.

☐ *****Járadék szolgáltatás***:.....év időtartamú *járadékszolgáltatást*** kívánok igénybe venni.: (*lehet: 3-40 év)
(** a minimális folyósítható járadék összege 5.000,-Ft-nál nem lehet kevesebb)

☐ havi folyósítással, ☐ negyedéves folyósítással, ☐ évi egyszeri folyósítással.

A szolgáltatás teljesítésére vonatkozó igényem: **A kifizetés fordulónapja:.....**

Kifizetés határideje: 281/2001(XII.26) korm. rendelet 29/A/1, 3/d, a **kifizetés legkésőbbi fordulónapja** a tartalmilag és formailag megfelelő igénybejelentés a pénztárhoz történő beérkezésének időpontját követő tizedik munkanap. Amennyiben a bejelentésben ezt követő időpont került megjelölésre, akkor a megjelölt időpontot kell fordulónapnak tekinteni. A Pénztárnak a kifizetést **legkésőbb a fordulónapot követő nyolcadik munkanapon** kell teljesíteni.

Kérem az egyéni számlám terhére a kifizetés összegét szíveskedjenek:

☐ ***bankszámlára* (saját, vagy közös tulajdonú) átutalni** (az utalás költsége a kiutalt összegből levonásra kerül)

Számlatulajdonos:..... Számlavezető bank: .....

Számlaszám: ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ ***postázni* a következő címre** (postaköltség a kiutalt összegből levonásra kerül)

NÉV: .....

Irányítószám:.....Cím: .....

Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatomat cselekvő-képességem birtokában írom alá, továbbá tudomásul veszem, hogy tartalmának valódiságáért büntetőjogi felelősséggel tartozom.

Kelt: ....

Pénztártag aláírása

Csatolandó: Személyi ig. és lakcímkártya, és a Nyugdíjbiztosítási Igazgatóság nyugdíj megállapító határozata másolatban!!

Szolgáltatást előkészítette, azonosítást végezte: .....