

MKB NYUGDÍJPÉNTZÁR – Önkéntes ág

Levelezési cím: MKB Nyugdíjpénztár, 1821 Budapest
 Ügyfélszolgálat: 1134 Budapest, Dévai u. 23.
 Székhely: 1056 Budapest, Váci u 38.
 Telefon: (1) 268-7001, (1) 268-8313 Telefax: (1) 268-8416
 Honlap: www.mkbny.p.hu E-mail: ugyfel@mkbny.p.hu
 Számlaszám: MKB 10300002 - 20381501 - 00003285
 Adószám: 18079409-2-41



MKBÖNYP 103 / 202006

TAGI ADATVÁLTOZÁST BEJELENTŐ NYILATKOZAT

Kitöltendő nyomtatott nagybetűvel!

Pénztártag neve				Pénztártagi azonosító											
				<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											
Születési neve				Anyja születési neve											
Születési dátum			Születési hely												
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>															

ALULÍROTT BEJELENTEM, HOGY VÁLTOZÁS TÖRTÉNT A PÉNZTÁRBAN NYILVÁNTARTOTT ADATAIMBAN

<input type="checkbox"/> Új állandó lakcím - Kitöltése kötelező! <i>(A lakcímet igazoló hatósági igazolványon található „Lakóhely”, külföldi személy esetén magyarországi tartózkodási hely)</i>		
Irsz	Település	Utca/házszám/emelet/ajtó
<input type="checkbox"/> Új levelezési (értesítési) cím - Kitöltése kötelező! <i>(Eltérő lehet a lakcímet igazoló hatósági igazolványon feltüntetett tartózkodási helytől!)</i>		
Irsz	Település	Utca/házszám/emelet/ajtó
FIGYELEM! Kérjük, hogy levelezési címéről (tartózkodási helyéről) feltétlen nyilatkozzon, mivel Pénztárunk a nem elektronikus postai küldeményeket erre a címre küldi Önnek. Kérjük, hogyha levelezési címében a jövőben változás áll be, azt - az Alapszabályban foglaltak szerint, többi adatváltozásához hasonlóan - 5 munkanapon belül jelentse be Pénztárunknak, hogy az Önnek szánt küldeményeket biztosan megkapja.		

Személyi azonosító okmány típusa: <input type="checkbox"/> Személyi igazolvány <input type="checkbox"/> Jogosítvány <input type="checkbox"/> Útleve												
<input type="checkbox"/> Új személyi okmány száma és jele		Új személyi okmány érvényességi ideje										
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
<input type="checkbox"/> Új lakcímkártya száma és jele												
<input type="checkbox"/> Pénztártag neve – korábbi												
<input type="checkbox"/> Pénztártag neve – Új												
FIGYELEM! Névváltoztatás esetén személyi okmányának másolatát és lakcímkártyája első oldalának másolatát, más adat változásánál az azt igazoló okmány másolatát csatolni szükséges. csatolni szükséges.												

<input type="checkbox"/> Új e-mail cím	<input type="checkbox"/> Új telefonszám										
	+ 3 6 <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										

Kérem, hogy a Pénztár jelen nyomtatványon megadott új adatok szerint és a fentieknek megfelelően vezesse át nyilvántartásában a változásokat.
 A Pénztár adatkezelésről szóló tájékoztatója elérhető nyomtatott formában a Pénztár ügyfélszolgálatán, valamint online a Pénztár weboldalán, az **ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ** linken. Aláírással elismerem, hogy az adatkezelésről szóló pénztári tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban megjelölt adatok a valósággal megegyezők, a nyilatkozatot a saját nevemben eljárva töltöttem ki.

Dátum		Pénztártag aláírása	Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges.
-------	--	---------------------	--