

Európai uniós tisztviselők és alkalmazottak vagy hozzátartozóik nyugdíjbiztosítási átutaláshoz vagy visszautaláshoz szükséges adatszolgáltatása

Az igénylő azonosító adatai:

TAJ szám : - -

Titulus: Családi név:* Utónév:* 2. utónév:

Születési családi név:* Utónév:* 2. utónév:

Anyja születési családi neve:* Utóneve:* 2. utóneve:

Születési helye:* Születési ideje:*

Lakóhelye:*

Irányítószám:* Település:*

Közterület neve:* Jellege:* Házsám:* Épület: Lépcsőház: Emelet: Ajtó:

Tartózkodási helye:*

Irányítószám:* Település:*

Közterület neve:* Jellege:* Házsám:* Épület: Lépcsőház: Emelet: Ajtó:

Telefonszáma és/vagy e-mail címe:

Képviselőre vonatkozó adatok:

Ha a kérelmet törvényes képviselőként vagy meghatalmazottként nyújtja be, válasszon az alábbi lehetőségek közül!*

szülő gyám gondnok meghatalmazott

Gyám vagy gondnok által előterjesztett kérelem esetén a képviselőre való jogosultságot igazoló okiratot csatolni kell.

Meghatalmazottként a szabályszerű meghatalmazást csatolni kell.

Amennyiben a meghatalmazás a Rendelkezési Nyilvántartásban szerepel, közölni kell a rendelkezés azonosítóját:

A közölt adatokat a nyugdíjbiztosítási szerv közfeladata ellátása, jogszabályi kötelezettségei teljesítése céljából, a jogszabályokban előírtaknak megfelelően kezeli, az erről szóló tájékoztató a Magyar Államkincstár honlapján megtalálható.

TAJ száma:* - - Aláírás:*

Az ügy típusa: *

- nyugdíjbiztosítási átutalás uniós intézményhez
 nyugdíjbiztosítási visszautalás a Nyugdíjbiztosítási Alapba

- Az átutalást
 A visszautalást

uniós tisztviselőként kérelmezem.

- Az átutalást
 A visszautalást

uniós tisztviselő túlélő hozzátartozójaként kérelmezem.

Az uniós tisztviselő elhalálozásának időpontja: *

Az ügy iktatószáma: *

BP-8/L097/

Az uniós tisztviselő azonosító adatai : *

TAJ szám :

Titulus: Családi név:*

Utónév:*

2. utónév:

Születési családi név:*

Utónév:*

2. utónév:

Anyja születési családi neve:*

Utóneve:*

2. utóneve:

Születési helye:*

Születési ideje:*

Az uniós tisztviselő EU biztosítási száma: *

Az uniós tisztviselő létesített-e magánnyugdíjpénztári tagságot 2010. október 1. napját megelőzően?

- Igen
 Nem

A magánnyugdíjpénztár neve: *

A magánnyugdíjpénztár címe:

Ország *

Magyarország

Irányítószám:

Település:

Közterület neve:

Jellege:

Házzszám: Épület:

Lépcsőház:

Emelet:

Ajtó:

TAJ száma:*

Aláírás:*

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Oldalszám: 5 / 2

Fennáll-e jelenleg az uniós tisztviselő 2010. október 1. napját megelőzően létesített magánnyugdíjpénztári tagsága?

- Igen
 Nem

Az uniós tisztviselő elhalálozása napján fennállt-e a 2010. október 1. napját megelőzően létesített magánnyugdíjpénztári tagsága?

- Igen
 Nem

Az uniós tisztviselő 2010. október 1. napját megelőzően létesített magánnyugdíjpénztári tagsága a kötelező nyugdíjbiztosítási rendszerbe való visszalépéssel szűnt meg?

- Igen
 Nem

A magánnyugdíjpénztári tagság megszűnésének időpontja:

Történt-e az uniós tisztviselő jogán magánnyugdíjpénztári szolgáltatás megállapítása Magyarországon?

- Igen
 Nem

Az uniós tisztviselő magyar járulékfizetéssel fedezett biztosítási jogviszonyaira vonatkozó adatok:

A foglalkoztató megnevezése:

A foglalkoztató címe:

Ország :

Magyarország

Irányítószám: *

Település:*

Közterület neve:*

Jellege:*

Házszám:*

Épület:

Lépcsőház:

Emelet:

Ajtó:

A jogviszony időtartama:

-

Amennyiben több foglalkoztatót kíván megadni, kérjük, töltse ki a P01 számú pótlapot!

A hozzátartozó az elhunyt uniós tisztviselő *

- házastársa
 elvált házastársa
 élettársa
 bejegyzett élettársa
 saját gyermeke
 nevelt gyermeke
 örökbefogadott gyermeke

TAJ száma:*

-

-

Aláírás:*

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Oldalszám: 5 / 3

Történt-e az uniós tisztviselő jogán hozzátartozói ellátás megállapítása? *

- Igen
 Nem

Visszautalás kérelmezése esetén a Nyugdíjbiztosítási Alap részére nem utalható összeg kifizetését*

- önkéntes kölcsönös nyugdíjpénztárban vezetett egyéni számlára kérem.
 foglalkoztatói nyugdíjszolgáltatói intézmény részére kérem.
 pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett nyugdíj-előtakarékossági számlára kérem.

Az önkéntes kölcsönös nyugdíjpénztárban vezetett egyéni számla száma: *

- -

Az önkéntes kölcsönös nyugdíjpénztár neve: *

Az önkéntes kölcsönös nyugdíjpénztár címe: *

Ország: *

Irányítószám: *

Település: *

Közterület neve: *

Jellege: *

Hákszám:* Épület:

Lépcsőház: Emelet:

Ajtó:

A foglalkoztatói nyugdíjszolgáltató intézmény neve: *

A foglalkoztatói nyugdíjszolgáltató intézmény címe: *

Ország:*

Irányítószám:*

Település:*

Közterület neve:*

Jellege:*

Hákszám:* Épület:

Lépcsőház: Emelet:

Ajtó:

Tagi azonosító: *

A pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett nyugdíj-előtakarékossági számla száma: *

- -

A pénzforgalmi szolgáltató neve: *

TAJ száma:* - -

Alíírás:*

A pénzforgalmi szolgáltató címe: *

Ország: *

Magyarország

Irányítószám: *

Település:*

Közterület neve:*

Jellege:*

Házzám:*

Épület:

Lépcsőház:

Emelet:

Ajtó:

Egyéb közlemény:

Mellékelt iratok darabszáma:

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

_____, _____ (év) _____ (hó) _____ (nap)

Igénylő saját kezű aláírása

Igényfelvevő neve, aláírása:

A nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott nagybetűvel és arab számokkal kell kitölteni. A választ gyakran a megfelelő mezőbe tett X-szel kell megadni.

A kérelmező TAJ számának és aláírásának – az erre szolgáló rovatban – a nyomtatvány valamennyi oldalán szerepelnie kell.

TAJ száma:*

-

-

Aláírás:*

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Oldalszám: 5 / 5