

MP 100 ADATVÁLTOZÁS BEJELENTŐ NYOMTATVÁNY

A nyomtatványt – a feldolgozás megkönnyítése érdekében – nyomtatott nagybetűkkel szíveskedjen kitölteni!

1 PÉNZTÁRTAG ADATAI (A *-al jelölt mezők kitöltése kötelező.)

Tagi azonosító*: _____ Adóazonosító jel*: _____

Név* (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)*: _____

Születési név*: _____

Születési hely*: _____ Születési dátum*: _____ . _____ . _____ .

* Névváltozás bejelentése esetén kérjük, hogy ebben a mezőben korábbi nevét tüntesse fel.

2 SZEMÉLYES ADATOK VÁLTOZÁSÁNAK BEJELENTÉSE

Új családi név: _____

Új utónév: _____

Új állandó lakcím

Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____

Közterület jellege: _____ Hászám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

Új értesítési cím

Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____

Közterület jellege: _____ Hászám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

Új állampolgárság: _____

Új mobiltelefonszám: _____ (_____) _____ Új e-mail cím: _____

MH01 Elérhetőségeim megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a pénztár elektronikus levelezési címetem és/vagy telefonszámomat a hozzájárulás visszavonásáig nyilvántartásában rögzítse, a Pénztárral és a tagságommal összefüggő ügyekben történő tájékoztatás céljából kezelje, pénztári hírleveleket, visszaigazolásokat, értesítőket juttasson el részemre. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában tettem. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1395 Budapest, Pf. 415) vagy a kapcsolat@horizontpenztar.hu e-mail címre küldött levél útján.

Hozzájárulok, hogy a HORIZONT Magánnyugdíjpénztár a megadott elektronikus levelezési címetem és/ vagy telefonszámomat közvetlen üzletszerzés céljából, a hozzájárulásom visszavonásáig kezelje, és a részemre elektronikus levelezés útján gazdasági reklámat küldjön, továbbá a megadott elérhetőségeimen üzletszerzési céllal megkeressen. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában tettem. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1395 Budapest, Pf. 415) vagy a kapcsolat@horizontpenztar.hu e-mail címre küldött levél útján.

3 NYILATKOZAT

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a személyi adatokban bekövetkező változás(ok) bejelentésének elmulasztásából, vagy téves adatközlésből eredő károkért a pénztár felelősséget nem vállal. Kötelezem magam, hogy a személyes adataimban bekövetkező változásokat a Szervezeti és Működési Szabályzat rendelkezéseinek megfelelően 5 munkanapon belül írásban bejelentem a pénztár felé.

Település: _____

Pénztártag saját kezű aláírása

Dátum: _____ . _____ . _____ .