

**MP 005 IGÉNYBEJELENTÉS**  
**KEDVEZMÉNYEZETTEK/ÖRÖKÖSÖK RÉSZÉRE**

A nyomtatvány a teljes adattartalom tekintetében kitöltendő, a feldolgozás megkönnyítése érdekében, kérjük nyomtatott nagybetűkkel szíveskedjen kitölteni!

**1 PÉNZTÁRTAG ADATAI**

Tagi azonosító: \_\_\_\_\_

Név (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónévek): \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési dátum: \_\_\_\_\_

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

Elhalálozás dátum: \_\_\_\_\_

**2 KEDVEZMÉNYEZETT/ÖRÖKÖS ADATAI**

Név (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónévek): \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési dátum: \_\_\_\_\_

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

Értesítési cím

Irányítószám: \_\_\_\_\_ Település: \_\_\_\_\_ Közterület: \_\_\_\_\_

Közterület jellege: \_\_\_\_\_ Házszám: \_\_\_\_\_ Épület: \_\_\_\_\_ Lépcsőház: \_\_\_\_\_ Emelet: \_\_\_\_\_ Ajtó: \_\_\_\_\_

Mobiltelefonszám: \_\_\_\_\_ E-mail cím: \_\_\_\_\_

**MH01** Elérhetőségeim megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a pénztár elektronikus levelezési címemet és/vagy telefonszámomat a hozzájárulás visszavonásáig, de legkésőbb az elszámolás végéig nyilvántartásában rögzítse, 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.

**3 RENDELKEZÉS A KEDVEZMÉNYEZETTET/ÖRÖKÖST ILLETŐ ÖSSZEGRŐL**  
**(Kérjük a megfelelő részt X-el megjelölni szíveskedjen!)**

Alulírott, örökösként / kedvezményezettként nyilatkozom, hogy a fent nevezett elhunyt pénztártag egyéni számláján lévő összeg rám jutó részét

a.  Egyösszegű kifizetesként kívánom felvenni, a kifizetés során nekem járó összeget

bankszámlámra kérem átutalni

Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nem rendelkezem bankszámlával, a következő címre kérem postázni az összeget (Felhívjuk figyelmét, hogy a pénztár 50 000 Ft-ot meghaladó kifizetést postai úton nem teljesít. Az itt megadott postacím kizárólag az Ön lakcíme lehet! irányítószám, település, közterület, házszám, emelet, ajtó):

\_\_\_\_\_

b.  Saját magánnyugdíjpénztári egyéni számlámra kérem átutalni/átvezetni

Magánnyugdíjpénztár neve, ahová az utalást kérem: \_\_\_\_\_

Tagi azonosító: \_\_\_\_\_

c.  A teljes összegű hozzátartozói nyugellátás megállapítása érdekében kérem átutalni a Nyugdíjbiztosítási Alaphoz

Amennyiben az elhunyt pénztártag egyéni számláján a pénztár tagdíjkiegészítést is nyilvántartott, úgy annak összegét saját részemre kérem kifizetni. A kifizetés során nekem járó összeget

bankszámlára kérem átutalni

Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nem rendelkezem bankszámlával, a következő címre kérem postázni az összeget (Felhívjuk figyelmét, hogy a pénztár 50 000 Ft-ot meghaladó kifizetést postai úton nem teljesít. Az itt megadott postacím kizárólag az Ön lakcíme lehet! irányítószám, település, közterület, házszám, emelet, ajtó):

Önkéntes nyugdíjpénztári egyéni számlámra kérem átutalni

Önkéntes nyugdíjpénztár neve, ahová az utalást kérem: \_\_\_\_\_

Tagi azonosító: \_\_\_\_\_

**4 ALÁÍRÁS**

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Amennyiben a kérelem benyújtását követően a kifizetéssel kapcsolatban adataimban (bankszámlaszám) változás következik be, erről a Pénztárt írásban értesítem. Tudomásul veszem, hogy a tájékoztatási kötelezettség elmulasztásából vagy a hibás adatközlésből eredő károkért a pénztár nem vállal felelősséget.

Település: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_

Kedvezményezett/örökös (vagy törvényes képviselő, gondnok) saját kezű aláírása

## **MP 005 IGÉNYBEJELENTÉS** **KEDVEZMÉNYEZETTEK/ÖRÖKÖSÖK RÉSZÉRE**

### **TÁJÉKOZTATÓ**

#### **RENDELKEZÉS A KEDVEZMÉNYEZETTET/ÖRÖKÖST MEGILLETŐ ÖSSZEGRŐL**

A tag halála esetére kedvezményezette(ke)t jelölhet és a kedvezményezettek személyét és részesedési arányukat bármikor módosíthatja közokiratban, vagy teljes bizonyító erejű magánokiratba foglalt nyilatkozatával. Amennyiben a tag nem jelölt meg kedvezményezettet, halála esetén kedvezményezetté a törvényes örökös válik.

A tagnak a felhalmozási időszakban bekövetkezett halála esetén, az egyéni számláján lévő összeg tekintetében a kedvezményezett/örökös a Pénztárhoz intézett írásbeli nyilatkozattal választhat, hogy:

- egy összegben felveszi vagy;
- egyéni számlájára átvetteti a felhalmozási idő beszámítása mellett, vagy más nyugdíjpénztárba viszi át;
- a Tny. szerinti hozzátartozói nyugellátás megállapítása esetén, átutaltatja a Nyugdíjbiztosítási Alap részére.

Amennyiben a kedvezményezett/örökös a döntése szerint pénztártaggá válik, személyével kapcsolatban a taggá válásra és a belépésre vonatkozó, a Szervezeti és Működési Szabályzatban rögzített rendelkezéseket megfelelően alkalmazni kell. Ebben az esetben a kedvezményezés folytán őt megillető összeg az egyéni számláján lévő összeget növeli.

A kedvezményezett/örökös a Szervezeti és Működési Szabályzatban meghatározott jogait az igénybejelentő és annak mellékleteinek a Pénztárhoz történő eljuttatását követően gyakorolhatja.

### **KIFIZETÉSI HATÁRIDŐK**

A Pénztár a tagi követelés kifizetését a teljes kérelem beérkezését figyelembe véve az alábbiak szerint teljesíti: (282/2001. (XII. 26. Kormányrendelet R.29. § (16) bek.)

- Amennyiben a teljes kérelem a hónap utolsó 10 munkanapja előtt érkezik be a Pénztárhoz, úgy a beérkezést követő hónap 8. munkanapja az utalási határidő.
- Amennyiben a teljes kérelem a hónap utolsó 10 munkanapján érkezik a Pénztárhoz, a beérkezést követő 2. hónap 8. munkanapja az utalási határidő.

### **A KÉRELEMHEZ CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK**

- A kérelmező nyilatkozata a személyi azonosságát igazoló okirat adatról a mellékelt úrlapon;
- Az elhunyt tag halotti anyakönyvi kivonatának másolata;
- Örökös esetén, a jogerős öröklési bizonyítvány vagy jogerős hagyatékátadó végzés másolata;
- Kiskorú kedvezményezett/örökös esetén, ha a kifizethető összeg meghaladja a mindenkori szociális vetítési alap összegének negyvenötszörösét (28.500 x 45 = 1.282.500 Ft) a kifizetés jóváhagyására vonatkozó jogerős gyámhatósági határozat másolata.
- Kiskorú vagy gondnokság alatt lévő kedvezményezett vagy örökös esetén a törvényes képviselő személyazonosságáról szóló nyilatkozat, és annak melléklete is.
- Gondnokság alá helyezett személy törvényes képviselőkor mellékelni kell a Bíróság cselekvőképességet korlátozó vagy kizáró ítéletének rendelkező részét és az aláírást is tartalmazó utolsó oldalát (az indoklási részt nem).
- Kiskorú kedvezményezett/örökös esetén a törvényes képviselő teljes bizonyító erejű magánokiratban tett nyilatkozata a törvényes képviselőre vonatkozóan. (Ha a törvényes képviselő személye a benyújtott dokumentumokból nem megállapítható.)

**MP 005 NYILATKOZAT A SZEMÉLYAZONOSSÁGOT  
IGAZOLÓ OKIRAT ADATAIRÓL**

A nyomtatvány a teljes adattartalom tekintetében kitöltendő, a feldolgozás megkönnyítése érdekében kérjük, nyomtatott nagybetűkkel szíveskedjen kitölteni!

**1 IGÉNYLŐ ADATAI (pénztártag, örökös, kedvezményezett, törvényes képviselő, gondnok)**

Tagi azonosító: \_\_\_\_\_

Igénylő neve (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek): \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési dátum: \_\_\_\_\_

Állampolgárság:  magyar  egyéb: \_\_\_\_\_Személyazonosító okmány típusa (Kérjük, csak egyet jelöljön meg!):  Útleveél  Régi típusú személyi igazolvány Új típusú személyi igazolvány  Új típusú vezetői engedély  Személyazonosságot igazoló hatósági igazolvány

Személyazonosító okmány száma: \_\_\_\_\_ Személyazonosító okmány érvényessége: \_\_\_\_\_

Lakcímkártya száma: \_\_\_\_\_  Nem rendelkezem lakcímkártyával

Állandó lakcím

Irányítószám: \_\_\_\_\_ Település: \_\_\_\_\_ Közterület: \_\_\_\_\_

Közterület jellege: \_\_\_\_\_ Házszám: \_\_\_\_\_ Épület: \_\_\_\_\_ Lépcsőház: \_\_\_\_\_ Emelet: \_\_\_\_\_ Ajtó: \_\_\_\_\_

**2 NYILATKOZAT A KÖZÖLT ADATOK VALÓDISÁGÁRÓL**

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Település: \_\_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_

Igénylő saját kezű aláírása

**3 TANÚK ÁLTALI HITELESÍTÉS** (magyar állampolgár)

Első tanú teljes neve \_\_\_\_\_

Második tanú teljes neve \_\_\_\_\_

Első tanú állandó lakcíme \_\_\_\_\_

Második tanú állandó lakcíme \_\_\_\_\_

Első tanú személyi igazolványának száma \_\_\_\_\_

Második tanú személyi igazolványának száma \_\_\_\_\_

Első tanú aláírása \_\_\_\_\_

Második tanú aláírása \_\_\_\_\_

**Fontos! A kitöltött nyomtatványt két tanú általi hitelesítés hiányában Pénztárunknak nem áll módjában befogadni!**