

JELEN NYILATKOZAT A CSOPORTOS BESZEDÉSI FELHATALMAZÁS NÉLKÜL ÉRVÉNYTELEN, AMELYET A BANKSZÁMLAVEZETŐ
BANKNÁL SZÜKSÉGES KITÖLTENI

Pénztártag adatai:

Családi és utónév: Adóazonosító jel:
Születési helye, dátum:
Anyja születési neve:
Állandó lakcím:

Megbízás jellege:

Új megbízás

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy amennyiben Ön csoportos beszédési megbízással kívánja egyéni tagdíját fizetni a Budapest Önkéntes Nyugdíjpénztárnál vezetett egyéni számlájára, úgy **nem elegendő számlavezető bankjánál megadnia** a felhatalmazást csoportos beszédési megbízásra, **Pénztárunknál is nyilatkoznia kell jelen nyomtatvány kitöltésével** a beszédhető összeg nagyságáról.

Módosítás

Amennyiben módosítási kérelme legalább 5 banki munkanappal a beszédési nap* előtt Pénztárunkhoz beérkezik, úgy a módosítást a beszédési nappal, egyéb esetben a következő beszédési nappal hajtja végre a Pénztár. Ha az alábbi nyilatkozatában megadott új havi összeg meghaladja a számlavezető bankjánál megadott havi csoportos beszédési limitösszeget, kérjük ne felejtse el számlavezető bankjánál is elvégezni a módosítást. fáradjon be számlavezető bankjához a limitösszeg módosítása végett.

Törlés

Amennyiben törlési kérelme legalább 5 banki munkanappal a beszédési nap* előtt Pénztárunkhoz beérkezik, úgy a törlést a beszédési nappal, egyéb esetben a következő beszédési nappal hajtja végre a Pénztár.

Nyilatkozat:

Felhatalmazom a Pénztárat, hogy amennyiben a tagdíjfizetésre vonatkozóan csoportos beszédési felhatalmazást nyújtok be a Pénztár javára, úgy a Pénztár a jelen nyilatkozatban megadott összeget, mint egyéni tagdíjat havi rendszerességgel, csoportos beszédési megbízás útján beszedje.

Összeg: Ft, azaz Ft.

Számlavezető bankom az MBH Bank Nyrt, jelen nyilatkozatommal egyidejűleg az MBH Bank Nyrt. által erre a célra rendszeresített nyomtatványon megadom a csoportos beszédésre való felhatalmazást is.

Számlavezető bankom nem az MBH Bank Nyrt, a csoportos beszédési felhatalmazást a saját bankomnál intézem.

Kelt: , év hó nap

Pénztártag

Tanúk:

Név: Név:

Cím: Cím:

Aláírás: Aláírás:

BANKFIÓKI LEADÁS ESETÉN ÜGYINTÉZŐ TÖLTI KI!

Fióki érkeztető bélyegző:

Ügyintéző névbélyegzője:

Ügyintéző aláírása: