

Gondoskodás Nyugdíjpénztár

Levelezési cím: Gondoskodás Nyugdíjpénztár, 1393 Budapest, Pf. 321.
Ügyfélszolgálat és székhely: 1134 Budapest, Váci út 23-27.
Honlap: gondoskodaspenztarak.hu
e-mail: ugyfel@gondoskodasnyyp.hu | Telefon: (1) 776 7575
Számlasszám: Gránit Bank 12100011-19107521-00000000
Adószám: 18079409-2-41

GNYP 101/202511

Tagszervező neve	
Tagszervező azonosítója	
Promóciós kód	
Pénztártag azonosítója: (A Nyugdíjpénztár tölti ki)	



Gondoskodás
Nyugdíjpénztár

NYUGDÍJPÉNZTÁRI BELÉPÉSI NYILATKOZAT

! Elektronikus beküldés esetén kérjük a személyazonosító igazolvány és a lakcímkártya lakcímet tartalmazó oldalának másolatát elektronikus aláírással ellátva csatolja, mert ennek hiányában az azonosítás, így belépése sikertelen lesz!

1. A BELÉPŐ ADATAI * (tagsági okirathoz és a 2017. évi LIII. törvény (a továbbiakban Pmt.) szerinti azonosításhoz) A *gal jelölt blokkok kitöltése kötelező

Név (az azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)		Belépés jogcíme	
		1. új belépő 2. átlépő	
Születési név		Anyja születési neve	
Születési hely	Születési dátum	Neme	Állampolgársága:
		1. Férfi 2. Nő	
Adóazonosító jel	Személyazonosító okmány típusa		
	1. Személyazonosító igazolvány 3. Kártya formátumú vezetői engedély 2. Útleve 4. egyéb okmány, éspedig:		
Azonosító okmány száma, jele	Azonosító okmány	Lakcímet igazoló hatósági igazolvány	
	é h ó nap		
Lakcím (A lakcímet igazoló hatósági igazolványon található „Lakóhely”, ennek hiányában tartózkodási hely, külföldi személy esetén)			
Irsz	Település	Utca/házszám/emelet/ajtó	
Levelezési (értesítési) cím (Eltérő lehet a lakcímet igazoló hatósági igazolványon feltüntetett tartózkodási helytől!)			
Irsz	Település	Utca/házszám/emelet/ajtó	

2. PORTFÓLIÓ VÁLASZTÁS (Kérjük értelemszerűen jelölni)

A portfóliós rendszer működésének szabályait, valamint az egyes választható portfóliókra vonatkozó befektetési politikát és a portfóliók közötti vagyonmegosztás szabályait teljes részletességgel a Pénztár választható portfóliós szabályzata tartalmazza, mely a gondoskodasnyugdijpenztar.hu honlapon megtekinthető.

Választása akkor érvényes, ha Ön legfeljebb kettő portfóliót jelöl meg. A választott portfóliók között egyéni számlájának egyenlegét tetszőleges arányban, mindösszesen 100%-ban tudja megosztani.

Választás hiányában a Kiegyensúlyozott portfólióba soroljuk be.

A kívánt arányt tíz százalékos léptékkal pl. 20% - 80% vagy 50% - 50% stb. formában adja meg. Ha csak egy portfóliót választ, a Pénztár automatikusan megtakarítása 100%-át oda sorolja be.

Elérhető portfóliók	Jelöljön meg legfeljebb kettő (2) portfóliót	Adja meg a választott portfólió(k)ban mekkora vagy arányt kíván fenntartani (összesen 100%)
Kiszámítható	☐	%
Klasszikus	☐	%
Kiegyensúlyozott	☐	%
Növekedési		%
Lendületes	☐	%

Alulírott nyilatkozom, hogy a fentiek és az általam választott portfólió kockázataira, várható hozamingadozására vonatkozó információkat megismertem.

Figyelem!

A belépőnek a nyilatkozat minden oldalát alá kell írnia!

Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges. Belépő aláírása

3. ÁTLÉPÉSI NYILATKOZAT (Amennyiben átlépő, kitöltése kötelező, egyebekben nem szükséges)

Bejelentem, hogy a Gondoskodás Nyugdíjpénztárba történő belépéssel az alábbi nyugdíjpénztári tagságomat átlépés jogcímén meg kívánom szüntetni. Alulírott felhatalmazom a Nyugdíjpénztárt, hogy a megnevezett pénztárnál nevemben az átlépéssel kapcsolatban eljárjon és ezzel összefüggésben pénztártitoknak minősülő adataimat kezelje. Kérem, hogy az egyéni számlámon lévő összeget a jelenlegi nyugdíjpénztáramból a Gondoskodás Nyugdíjpénztárba kérje át.

Átadó nyugdíjpénztár neve	Pénztártagi azonosító

4. KIEGÉSZÍTŐ TAGSÁGI ADATOK

E-mail cím (5. pont hozzájárulása esetén kötelező!)	Telefonszám
	+ 3 6

5.ELEKTRONIKUS ÜGYINTÉZÉSRE VONATKOZÓ NYILATKOZAT

Alulírott önként, e nyilatkozatom visszavonásáig **kifejezetten hozzájárulok ahhoz**, hogy a Gondoskodás Nyugdíjpénztár (továbbiakban Pénztár) fentiekben megadott (és a későbbiekben – azok esetleges megváltoztatása után – a Pénztár által a fenti adatkörben nyilvántartott) adataim alapján részemre elektronikus ügyiratkezelést és ügyintézés alkalmazzon. Kérem, hogy a jövőben kizárólag elektronikus úton - jogszabályi előírás esetén elektronikus iratként - juttassa el részemre valamennyi jövőben keletkező tagsági okiratot, az Alapszabályt, a pénztári számlám forgalmáról készített számlakivonatot, az elszámolásaimmal kapcsolatos értesítéseket, hiánypótlási felhívásokat, adóigazolásokat, a pénztári tagságomat érintő egyéb információkat és a mindenkor jogszabály által előírt egyéb dokumentumokat. Tudomásul veszem, hogy a Pénztár részemre az elektronikus iratként kézbesített nyomtatványokat és értesítéseket, valamint az elektronikusan megküldött dokumentumokat – eltérő jogszabályi rendelkezés hiányában – nyomtatott formában, **postai úton a továbbiakban nem küldi meg.**

☐ IGEN – Adja meg e-mail címét feljebb (4. pont)

☐ NEM

6. MARKETING ADATKEZELÉSI és ADATÁTADÁSI NYILATKOZATOK

Alulírott önként, e nyilatkozatom visszavonásáig **kifejezetten hozzájárulok ahhoz**, hogy a Pénztár a fentiekben megadott és a későbbiekben – azok esetleges megváltoztatása után- a nyilvántartott:

(Feliratkozom válasz esetén e-mail cím és/vagy telefonszám megadása kötelező!)

A.) adataim külön reklámcélú nyilvántartása és kezelése mellett a **pénztári alaptevékenységhez kapcsolódó**, pénztári tagságomat, valamint a szolgáltatásokat érintő ajánlatokról, akciókról tájékoztasson.

Telefonon: ☐ IGEN ☐ NEM

E-mailben (pénztári hírlevél): ☐ IGEN ☐ NEM

B.) adataim külön reklámcélú nyilvántartása és kezelése mellett alkalmyszerűen a Gondoskodás Egészség- és Önségélyező Pénztárnak aktuális híreiről, termékeiről és akcióiról tájékoztasson.

Telefonon: ☐ IGEN ☐ NEM

E-mailben: ☐ IGEN ☐ NEM

C.) jelen felhatalmazásomban foglaltak szerint a fenti adatkörben a Pénztárnál nyilvántartott adataimat a **Gondoskodás Egészség- és Önségélyező Pénztárnak** átadja kizárólag abból a célból, hogy nevezett társaságok részemre alkalmyszerűen üzleti ajánlataikról, termékeikről közvetlenül tájékoztatásokat adjanak, küldjenek. Neve-zett társaságok adataimat kizárólag az üzleti tájékoztatásaik nyújtása érdekében kezelhetik, harmadik félnek át nem adhatják.

☐ IGEN ☐ NEM

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. Tudomásul veszem továbbá, hogy a jelen nyilatkozat szerinti adatkezelési hozzájárulások külön-külön is, **bármikor** indoklás nélkül a Pénztár fejlécben szereplő elérhetőségein levélben, a név és tagi azonosító, mint azonosító adatok feltüntetésével e-mailen, valamint személyesen a Pénztár ügyfélszolgálatán **visszavonhatók**, továbbá a személyes adatok közvetlen üzletszerzés érdekében történő kezelése bármikor megtiltható. Elfogadom, hogy a hozzájárulás visszavonása a visszavonást megelőző időszakban történő pénztári marketing célú, hozzájáruláson alapuló adatkezelésének jogszerűségét nem érinti. Tudomásul veszem, hogy a Pénztár részére megadott kapcsolattartási és egyéb adataimban bekövetkezett változást a tudomásszerzéstől számított 5 munkanapon belül köteles vagyok a Pénztárnak írásban bejelenteni. Ennek elmulasztásából eredő mindennemű hátrányos jogkövetkezmény, felelősség engem terhel.

7. TAGDÍJFIZETÉS

Alulírott vállalom, hogy megfizetem legalább a Pénztár mindenkor egységes alaptagdíját, a Pénztár Alapszabályában foglalt fizetési határidők figyelembe vételével.

Tájékoz tató : Alaptagdíj havi 8.000 Ft, amit a Pénztártag esetenként vagy rendszeresen kiegészíthet. A tagdíj megfizetése teljesíthető a Pénztártag egyéni befizetésével és/vagy munkáltatói hozzájárulással is. Belépéskor az első egységes 8.000 Ft havi tagdíj megfizetéséből, a Pénztár egyszeri 4.000,- Ft-ot a működési tartalék javára ír jóvá, ezt követően minden befizetett tagdíj összegből az egyéni számlára saját megtakarításként az Alapszabály III./5. pontja szerinti összeg kerül.

Figyelem! A belépőnek a nyilatkozat minden oldalát alá kell írnia!

Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges.

Belépő aláírása

8. KIEMELT KÖZSZEREPLŐI STÁTUSZRA¹ VONATKOZÓ NYILATKOZAT*

Kijelentem, hogy (választát a megfelelő jelölőnégyzetbe tett „X” jellel kérjük jelölni):		
1.	NEM VAGYOK és az elmúlt 1 évben nem voltam kiemelt közszereplő.	
2.	IGEN, kiemelt közszereplő vagyok és/vagy az elmúlt 1 évben az voltam, mint:	
A	az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, Magyarországon az államfő, a miniszterelnök, a miniszter és az államtitkár	
B	az országgyűlési képviselő vagy a hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon az országgyűlési képviselő és a nemzetiségi szószóló	
C	a politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon a politikai párt vezető testületének tagja és tisztségviselője	
D	a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon az Alkotmánybíróság, az ítéltábla és a Kúria tagja	
E	a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon az Állami Számvevőszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja	
F	a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres erők magas rangú tisztviselője, Magyarországon a rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, valamint a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettesei,	
G	többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja,	
H	nemzetközi szervezet vezetője, vezetőhelyettese, vezető testületének tagja vagy ezzel egyenértékű feladatot ellátó személy.	
3.	IGEN, kiemelt közszereplő KÖZELI HOZZÁTARTOZÓJA vagyok (házastársa, élettársa; vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermeke, továbbá ezek házastársa vagy élettársa; vér szerinti, örökbefogadó, mostoha- és nevelőszülője):	
4.	IGEN, kiemelt közszereplővel KÖZELI KAPCSOLATBAN ÁLLÓ személy vagyok, mint	
A	kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa, vagy vele szoros üzleti kapcsolatban álló személy	
B	egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre	
5.	A pénzeszköz forrására vonatkozó információ: a Kiemelt közszereplő 2.- 4. pont jelölése esetén a pénzeszközök forrása, melyből tagdíjat fizetek:	
6.	A vagyon forrására vonatkozó információ: a Kiemelt közszereplő 2.- 4. pont jelölése esetén az ügyfél hárommillió forintot meghaladó értékű vagyoni eszközeinek - beleértve a materiális vagy immateriális javakat - forrását bemutató ügyfél-nyilatkozat	
¹ Kiemelt közszereplő: a Pmt. alapján az a természetes személy, aki – a 4§ (1). szerinti részletezés alapján – fontos közfeladatot lát el, vagy a nyilatkozattételt megelőzően legalább egy éven belül fontos közfeladatot látott el. A kiemelt közszereplőre vonatkozó rendelkezéseket a kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója és a kiemelt közszereplővel közeli kapcsolatban álló személyre 4§ (3-5) is alkalmazni kell. Ha az ügyfél kiemelt közszereplő, az üzleti kapcsolat létesítésére, az ügyleti megbízás teljesítésére a belső szabályzatban meghatározott vezető jóváhagyását követően kerülhet sor. A kiemelt közszereplői státuszra vonatkozó pozitív nyilatkozatot személyesen kell megtenni. *Ha az ügyfél kiemelt közszereplő, akkor a nyilatkozat 8.5. és 8.6. pont kitöltése is kötelező.		

9. NYILATKOZAT A BELÉPÉSRŐL

Kijelentem, hogy a belépési nyilatkozatot a saját nevemben eljárva töltöttem ki. A szabad pénztárválasztás jogának ismeretében kijelentem, hogy tagja kívánok lenni a Gondoskodás Nyugdíjpénztárnak (továbbiakban Pénztár). Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a belépési nyilatkozaton közölt adataim a valóságnak megfelelnek, tagsági viszonyom alatt saját nevemben járok el. Vállalom, hogy amennyiben adataimban változás történik, a változást - 5 munkanapon belül – a Pénztárnak bejelentem. A Pénztár mindenkor hatályos Alapszabálya elérhető a gondoskodasnyugdijpenztar.hu címen a Pénztár honlapján. A Pénztár Alapszabályában foglaltakat megismertem, rendelkezéseit magamra nézve kötelezőnek ismerem el. Tudomásul veszem, hogy tagsági jogaimat a Pénztár általi elfogadását követően gyakorolhatom, és ettől az időtől kezdődően köteles vagyok a tagsági kötelezettségeimet teljesíteni. Hozzájárulok, hogy munkáltatóm a Pénztárral kötött szerződése alapján tagdíjamat a Pénztár számlaszámára átutalja. Tudomásul veszem, hogy a munkáltatói tagdíj-hozzájárulás megszűnése esetén egyéni tagdíjfizetővé válok. Tudomásul veszem, hogy a Pénztár által kezelt adataimat a Pénztár jogszabály alapján kizárólag a pénztári ügymenetek lebonyolítására a kiszervezett tevékenység körében, a tevékenységet végző szolgáltatók részére átadja, melyek az adatokat a pénztártitokra vonatkozó szabályok szerint kezelik, őrzik.

10. HALÁLESETI KEDVEZMÉNYEZETTEK MEGJELÖLÉSE

Halálom esetén, az egyéni számlámon fennálló követeléselem összegét kérem, az alábbi személy(ek)nek, mint kedvezményezett(ek)nek a megadott arányban rendelkezésre bocsátani: (ha nem kíván kedvezményezettet megjelölni, kérjük, hagyja üresen az alábbi részt)									
Kedvezményezett neve (1.)						Részesedés aránya			
						%			
Születési név					Anyja születési neve				
Születési hely					Születési dátum				
Kedvezményezett neve (2.)						Részesedés aránya			
						%			
Születési név					Anyja születési neve				
Születési hely					Születési dátum				
További haláleseti kedvezményezett(ek) jelölése külön nyilatkozaton. Pótlap száma db									
Amennyiben több személyt ad meg haláleseti kedvezményezettként, úgy fontos, hogy összesen 100%-os részesedési arányt szükséges megjelölni. Haláleseti kedvezményezett megjelöléséhez 2 tanú aláírása szükséges, anélkül a jelölés nem fogadható el!									

Figyelem! A 6 C pont, valamint haláleseti kedvezményezett jelölése (10. pont) esetében két tanú aláírása (12. pont) kötelező.

11. ADATKEZELÉS, TITOKVÉDELEM

Tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozatom 1. pontjában megadott adataim közül a családi és utónév, születési családi és utónév, állampolgárság, születési hely és idő, anyja születési neve, lakcím (ennek hiányában tartózkodási hely), valamint azonosító okmány típusa és száma; a 10. pontban megadott, a kiemelt közszereplői státuszra vonatkozó adatok a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben (a továbbiakban Pmt.) foglaltak teljesítésére szolgálnak.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a belépési folyamat részeként nem került sor az ügyfél-azonosításra, vagy azonosítási fokozatomnak megfelelően **nem csatolom az ügyfél-azonosítás során előírt okiratok másolatát,** vagy nem teszem meg a kiemelt közszereplői nyilatkozatot, s így a Pénztár vagy megbízottja, illetve a Pénztárnak történő adatátadásra általam felhatalmazott más szolgáltató az azonosítást nem végezte el, és/vagy tagsági viszonyom időszaka alatt adataim változását nem jelentem be, **a Pénztár köteles egyéni számlámat kifizetések tekintetében zárolni az azonosítás elvégzéséig** (lásd PMT Szabályzat).

A Pénztár a személyes adatokat az ügyfél-átvilágítással kapcsolatos feladatok elvégzése céljából a Pmt. 7. §, 9/A.§ és 15. § alapján előírt kötelezettség teljesítése érdekében **rögzíti és kezeli.** A Pénztár vezetője és foglalkoztatottja a fenti kötelezettség teljesítése során birtokába jutott személyes adatokat kizárólag a pénzmosás és terrorizmus finanszírozása megelőzése és megakadályozása érdekében végrehajtandó feladatai céljából, az azok ellátásához szükséges mértékben megismerheti és kezelheti. Az előzetes tájékoztatás alapján jelen nyilatkozatban megadott adatokat a Pénztár rögzíti, a bemutatott személyazonosságot igazoló okirat érvényességét ellenőrzi, valamint **okmányaimról a személyazonosság igazoló ellenőrzése érdekében** a Pmt. 7.§ (8) bekezdése alapján - a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzése és megakadályozása, a Pmt-ben meghatározott kötelezettségek megfelelő teljesítése, az ügyfél-átvilágítási kötelezettség teljes körű végrehajtása, valamint a felügyeleti tevékenység hatékony ellátása céljából, a lakcímet igazoló hatósági igazolvány hátoldalán szereplő személyi azonosító kivételével - **másolatot köteles készíteni.** A kötelezettség teljesítése során a Pénztár a birtokába jutott személyes adatokat, okiratot vagy annak másolatát az üzleti kapcsolat megszűnésétől, illetve az üzleti megbízás teljesítésétől számított nyolc évig köteles megőrizni, a megőrzési határidőt követően haladéktalanul köteles törölni, illetve megsemmisíteni.

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.

Tudomásul veszem, hogy pénztártitoknak minősülő adataimat a Pénztár a tagsági jogviszony létesítéséhez, a tagsági jogviszonnyal összefüggő jogok és kötelezettségek teljesítése érdekében, a tagsági szerződés megkötése és teljesítése, valamint törvényi felhatalmazás alapján jogosult kezelni.

Az egészségi állapotomra vonatkozó személyes adataimat a Pénztár kizárólag a tagsági jogviszonyból származó igények, szolgáltatások teljesítéséhez szükséges célból kezelheti, azonban a törvényben meghatározott céloktól eltérő célra kizárólag az írásbeli hozzájárulásommal történhet adatkezelés.

Figyelem!
A belépőnek a nyilatkozat minden oldalát alá kell írnia!

Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges.

Belépő aláírása

Elektronikusan csak hiteles elektronikus aláírással ellátott PDF-ként nyújtható be.

Személyazonosító okmány mindkét oldala és a lakcímkártya lakcímet tartalmazó oldala
Hiteles elektronikus aláírással való benyújtás esetén az okmányok másolatát is hitelesítve kell megküldeni a
Pénztár számára.

Település									<i>Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges.</i> Belépő aláírása
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Figyelem! A haláleseti kedvezményezett megjelöléséhez (10.), és a Marketing adatátadási nyilatkozathoz (6. C) két tanú aláírása szükséges, ennek hiányában ezek a nyilatkozatok érvénytelenek.

Fontos tudnivaló, hogy aki meg van jelölve haláleseti kedvezményezettként, az tanúként itt nem szerepelhet!

	1. TANÚ	2. TANÚ
Név		
Cím	<i>Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges.</i>	
Aláírás		

*

Ügyfél Pmt. szerinti kockázati szintje		
☐ alacsony	☐ átlagos	☐ magas

[illegible]

Település									☐ az átvilágítást jóváhagyom ☐ az átvilágítást nem hagyom jóvá	vezető aláírása
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	---	-----------------

--