

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@gondoskodasnyph.hu | Telefon: (1) 776 7575

Számlaszám: Gránit Bank 12100011-19107521-00000000

Adószám: 18079409-2-41

GNYP119/202512



Gondoskodás
Nyugdíjpénztár

ELEKTRONIKUS ÜGYINTÉZÉS ÉS ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

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

Papír alapú beadás esetén 1 eredeti példányt kérünk megküldeni. Tanúzni csak a C) pont "Igen" választása esetén szükséges. Kérjük nyomtatott nagybetűvel töltsé ki. A *al jelölt mezők kitöltése kötelező. Fontos: **Kérjük minden pontnál jelölje választását.** Ha nem jelöli választását, a Pénztár a feldolgozás során esetlegesen korábban adott tárgybeli nyilatkozatát "nem nyilatkozott" státuszúra cseréli.

Pénztártag neve		Pénztártag azonosítója	
Anyja születési neve			
Születési dátum		Születési hely	Születési neve
Telefon		e-mail cím (e-ügyintézés feliratkozáshoz kötelező. Kérjük nyomtatott nagybetűvel töltsé ki.)	
+ 3 6			

ELEKTRONIKUS ÜGYINTÉZÉSRE VONATKOZÓ NYILATKOZAT

Alulírott önként, e nyilatkozatom visszavonásáig **kifejezetten hozzájárulok ahhoz**, hogy a Gondoskodás Nyugdíjpénztár (továbbiakban Pénztár) megadott (és a későbbiekben – azok esetleges megváltoztatása után - a Pénztár által a fenti adatkörben nyilvántartott) adataim alapján részemre **elektronikus ügyiratkezelést és ügyintézés alkalmazjon**. Azaz kérem, hogy a jövőben **kizárólag elektronikus úton (jogsabályi előírás esetén elektronikus iratként)** juttassa el részemre valamennyi jövőben keletkező dokumentumot (nyilatkozatokat, igazolásokat), így a záradékolt tagsági okiratot, az Alapszabályt, a pénztári számlám forgalmáról készített számlakivonatot, forgalmi kimutatást, az elszámolásaimmal kapcsolatos értesítéseket, hiánypótlási felhívásokat, adóigazolásokat, a pénztári tagságomat érintő egyéb nyomtatványokat, 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.**

Fontos: Kérjük jelölje választását. Ha nem jelöli választását, a Pénztár a feldolgozás során esetlegesen korábban adott tárgybeli nyilatkozatát "nem nyilatkozott" státuszúra cseréli.

IGEN – Kérem az e-ügyintézés (feliratkozás)

NEM – Nem járulok hozzá az e-ügyintézéshez (vagy) Kérem a korábban megadott engedélyem megszüntetését (leiratkozás)

Igen válasznál mindig adjon meg e-mail címet

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Alulírott önként, e nyilatkozatom visszavonásáig **kifejezetten hozzájárulok ahhoz**, hogy a Pénztár a fentiekben megadott (és a későbbiekben – azok esetleges megváltoztatása után- a nyilvántartott) (Igen 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:** 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 Egészség- és Önségélyező Pénztárnak** átadja kizárólag abból a célból, hogy nevezett Társaságok részemre alkalmyszerűen üzleti ajánlataikról, termékeikről közvetlenül tájékoztatásokat adjanak, küldjenek. Nevezett Társaságok adataimat kizárólag az üzleti tájékoztatásaik nyújtása érdekében kezelhetik, harmadik félnek át nem adhatják.

IGEN NEM

Fontos: A C) pontban tett hozzájárulás ("Igen") választása esetén 2 tanú aláírása is szükséges. Az e-ügyintézési nyilatkozat, illetve az A) és B) pontokban tett nyilatkozat esetén nem szükséges a tanúztatás.

A Pénztár adatkezeléséről szóló tájékoztatója elérhető nyomtatott formában a Pénztár ügyfélszolgálatán, valamint online a Pénztár weboldalán, az **Adatkezelési Tájékoztató** linken. Aláírással elismerem, hogy az adatkezeléséről 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 mindenemű hátrányos jogkövetkezmény, felelősség engem terhel.

Dátum:		Pénztártag aláírása:	Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges.
--------	--	----------------------	--

Tanúk A C) pont szerinti hozzájáruló nyilatkozat esetében 2 tanú aláírása szükséges.	Tanú 1.		Tanú 2.
	Név:	Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges tanú megjelölés.	
	Cím:	A C) pont szerinti hozzájáruló nyilatkozat esetében 2 tanú aláírása szükséges.	
Aláírás:			