

## A Nyugdíjpénztár tölti ki:

Szolgáltatást előkészítette,  
azonosítást elvégezte

Teljesítéshez átvette

Kifizetés dátuma

## 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@gondoskodasny.hu | Telefon: (1) 776 7575

Számlasszám: Gránit Bank 12100011-19107521-00000000

Adószám: 18079409-2-41

GNYP 105/202601

Gondoskodás  
Nyugdíjpénztár

## Halál esetére szóló kedvezményezett vagy örökös részére történő kifizetés igénylése

Elhunyt Pénztártag neve (az azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)						Elhunyt Pénztártag azonosítója					
Születési hely			Születési dátum			Anyja születési neve					
Kedvezményezett / Örökös adatai						Öröklési arány		%			
Név (az azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)						Telefon:					
						+		3		6	
Születési név						Anyja születési neve					
Születési hely			Születési dátum			Állampolgársága					
Azonosító okmány száma és jele			Azonosító okmány érvényességének vége			Lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma és jele (Lakcímkártya)					
			év			hó			nap		
Lakcím (A lakcímet igazoló hatósági igazolványon található „Lakóhely”, külföldi személy esetén magyarországi tartózkodási hely)											
Irsz		Település				Utca/házzszám/emelet/ajtó					
Levelezési (értesítési) cím (Eltérő lehet a lakcímet igazoló hatósági igazolványon feltüntetett tartózkodási helytől!)											
Irsz		Település				Utca/házzszám/emelet/ajtó					

**Kifizetésre vonatkozó igényem - Kérjük, csak egy típusú választ jelöljön meg X-el, a vonatkozó adatok meggadásával! Fontos: A kedvezményezett vagy örökös részére történő kifizetést megelőzően eljárási díj költség 4000 forint, valamint az utalás díja**

A saját nevemben a nyugdíjpénztárban hagyom a tagdíjfizetés folytatása nélkül

Átutaltatom a saját nyugdíjpénztáramban lévő egyéni számlámra

Nyugdíjpénztár neve

Egyösszegben felveszem - Kérjük, a kifizetési módról is nyilatkozni a megfelelő adatok kitöltésével!

**Fordulónap** A megjelölése nem kötelező!

év

hó

nap

Bankszámlámra kérem átutalni

Bank neve

Bankszámlaszám

Postai úton kérem kifizetni

Lakcímkártyán feltüntetett érvényes címre lehetséges!

**Kifizetés határideje:** A 281/2001 (XII.26) Korm. rendelet 29/A/1., 29/A3(d) bekezdése alapján: **A fordulónap** legkésőbb a kifizetéshez szükséges dokumentumok Pénztárhoz történő beérkezését és a portfólió váltást követő 10. munkanap. A kifizetés a fordulónapot követő 8. munkanapig megtörténik (10+8 munkanap). Amennyiben ettől későbbi fordulónapot kíván megjelölni, kérjük, a dátumot szíveskedjen megadni. Tájékoztatjuk, hogy a Pénztár által alkalmazott elszámolási egység alapú nyilvántartási rendszer keretében az egyéni számlája elszámolási egység számának és a kifizetés fordulónapján aktuális árfolyam szorzata adja meg a pénzügyi teljesítés alapját képező egyéni számla egyenlegét. Tudomásul veszem, hogy a számomra kifizetésre kerülő összeg nagyságát az árfolyam ingadozás befolyásolhatja, így a szolgáltatás bejelentésének időpontját követő – kedvezőtlen pénzügyi folyamatokból következő – árfolyamcsökkenés következtében csökkenhet a kifizetésre kerülő összeg.

**FIGYELEM! A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény alapján kifizetés csak abban az esetben teljesíthető, ha a megfelelő szintű ügyfél-átvilágítás megtörtént. 4,5 millió forintot meghaladó összeg csak abban az esetben fizethető ki, ha személyazonosságát és lakcímet, tartózkodási jogot igazoló okmányaival a Nyugdíjpénztár ügyfélszolgálatán megjelent, azokat azonosítás céljából bemutatta, és kifizetési igényéhez az "Átvilágítási nyilatkozat és adatlap" című nyomtatvány mellé csatolta.**

A Pénztár adatkezeléséről 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.

## CSATOLANDÓ DOKUMENTUMOK:

- Halotti anyakönyvi kivonat másolata
- Öröklés esetén jogerős közjegyzői végzés másolata
- Kiskorú esetén kérjük a törvényes képviselő megállapításáról szóló határozatot csatolni
- Kedvezményezett / örökös / törvényes képviselő személyi igazolvány másolata és lakcímkártya első oldalának másolata

Dátum

Örökös vagy törvényes képviselő aláírása

Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges. X



## ÁTVILÁGÍTÁSI ADATLAP

a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben (a továbbiakban Pmt.) foglaltak teljesítésére.

## 1. AZONOSÍTÓ ADATOK

Tudomásul veszem, hogy a korábban rögzített adataimtól való eltérés esetén a Pénztár nyilatkozatomat **adatváltozásként** kezeli, rögzíti, amelyet az eredeti okmányok csatolt másolata is tartalmaz. (Kérjük az adatlapot nyomtatott nagybetűkkel kitölteni.)

Név (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)						Pénztártagi azonosító								
Születési hely						Születési dátum			Anyja születési neve					
Személyazonosító okmány típusa						Lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma, jele								
1. Személyazonosító igazolvány 2. Útlevele engedély						3. Kártya formátumú vezetői okmány, éspedig: Lakcímkártya Minimum 8 karakter szükséges.								
Azonosító okmány száma, jele						Azonosító okmány érvényessége vége			Állampolgársága					
						év hó nap								
Lakcím (A lakcímet igazoló hatósági igazolványon található „Lakóhely”, ennek hiányában tartózkodási hely, külföldi személy esetén magyarországi tartózkodási hely)														
Irsz.		Település				Utca/házszám/emelet/ajtó								
Levelezési (értesítési) cím (Nem része az átvilágításnak, azonosításnak. Eltérő lehet a lakcímkártyán feltüntetett tartózkodási helytől!)														
Irsz.		Település				Utca, házszám, emelet, ajtó								

2. KIEMELT KÖZSZEREPLŐI STÁTUSZRA<sup>1</sup> VONATKOZÓ NYILATKOZAT

Kijelentem, hogy (választ a megfelelő jelölőnégyzetbe tett „X” jellel kérjük jelölni):	
1.	<b>NEM VAGYOK és az elmúlt 1 évben nem voltam kiemelt közszereplő.</b>
2.	<b>IGEN, kiemelt közszereplő vagyok és/vagy az elmúlt 1 évben az voltam, mint:</b>
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 ítéletábró 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.	<b>IGEN, kiemelt közszereplő KÖZELI HOZZÁTARTOZÓJA vagyok</b> (házastársa, élettársa; vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermeke, továbbá ezek házastársa vagy élettársa; vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelőszülője):
4.	<b>IGEN, kiemelt közszereplővel KÖZELI KAPCSOLATBAN ÁLLÓ személy vagyok, mint</b>
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.	<b>A pénzeszköz forrására vonatkozó információ:</b> a Kiemelt közszereplő 2.- 4. pont jelölése esetén a pénzeszközök forrása, melyből tagdíjat fizetek:
6.	<b>A vagyon forrására vonatkozó információ:</b> 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

<sup>1</sup> **Kiemelt közszereplő:** a Pmt. alapján az a természetes személy, aki – a II/2. szerinti részletezés alapján – fontos közfeladatot lát el, vagy a nyilatkozat tételt 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 (II/3-4.) is alkalmazni kell. Amennyiben az ügyfél kiemelt közszereplő, az üzleti kapcsolat létesítésére, az üzleti megbízás teljesítésére a belső szabályzatban meghatározott vezető jóváhagyását követően kerülhet sor. A kiemelt közszereplő státuszra vonatkozó nyilatkozatot személyesen kell megtenni. Ha az ügyfél kiemelt közszereplő, akkor a 2.5. pont kitöltése is kötelező. Kérjük a nyomtatvány következő (2.) oldalán a 3. pont elolvasását követően a nyilatkozatát aláírással igazolni.

Kérjük a személyazonosító okmány mindkét oldalát és a lakcímkártya lakcímet igazoló oldalának másolatát csatolni!

**A nyomtatványt kérjük mindkét oldalon aláírni!**

Dátum	Ügyfél aláírása	Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges. X
-------	-----------------	--

**A nyomtatványt kérjük mindkét oldalon aláírni!**

Név (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)						Pénztártagi azonosító					
Születési hely			Születési dátum			Anyja születési neve					

## Adatkezelési Tájékoztató és Ügyfélnyilatkozat

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem**, hogy a jelen nyilatkozatban megjelölt adatok a valósággal megegyezők, a nyilatkozatot a saját nevemben eljárva töltöttem ki.

**Kérem, hogy a Pénztár a fenti változásokat a nyilvántartásában vezesse át és a módosított adatokat rögzítse.**

**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, száma; valamint a 2. pontban megadott, a kiemelt közszereplői státusra vonatkozó adatok a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben (a továbbiakban Pmt.) foglalt ügyfél-átvilágítási kötelezettség teljesítésére szolgálnak.

**Tudomásul veszem**, hogy amennyiben bármilyen ok miatt (pl. okmánymásolat vagy kiemelt közszereplői nyilatkozat hiánya) nem történik meg sikeresen a Pmt. szerinti ügyfél-átvilágításom, a Pénztár köteles egyéni számlámat a kifizetések tekintetében zárolni az azonosítás elvégzéséig (lásd PMT Szabályzat).

A Pénztár a személyes adatokat az ügyfél-átvilágítással kapcsolatos feladatok elvégzése céljából a Pmt. 7. §, 12.§ és 15-16. §-ai 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 és hitelességét ellenőrzi, valamint okmányaimról a személyazonosság igazoló ellenőrzése érdekében a Pmt. 7.§ (8) bekezdése, valamint a 15.§ (1) bekezdés b) pontja alapján - a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzése és megakadályozása, az Pmt-ben meghatározott kötelezettségek megfelelő teljesítése, az ügyfél-átvilágítási kötelezettség teljes körű végrehajtása céljából - másolatot köteles beszerezni, személyes megjelenés esetén készíteni.

A kötelezettség teljesítése során a Pénztár a birtokába jutott személyes adatokat, okiratot vagy annak másolatát, az üzleti kapcsolat megszűnésétől, illetve az ügyleti 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 a nyomtatványon szereplő adatokban bekövetkezett változást a Pmt. 12. § (3) bekezdésének előírása alapján az arról való tudomásszerzéstől számított öt munkanapon belül a Pénztár részére be kell jelentenem.

Az átvilágítás szabályairól részletes tájékoztatót a Pénztár honlapján olvashat.

Gondoskodás Nyugdíjpénztár

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

### AZ ÁTVILÁGÍTÁST VÉGZŐ MUNKATÁRS TÖLTI KI!

<b>Ügyfél Pmt. szerinti kockázati szintje</b>		
<input type="checkbox"/> alacsony	<input type="checkbox"/> átlagos	<input type="checkbox"/> magas

### SZEMÉLYES JELENLÉT ESETÉN AZ ÁTVILÁGÍTÁST VÉGZŐ MUNKATÁRS TÖLTI KI!

Alulírott kijelentem, hogy a nyilatkozatot tevő személyt azonosítottam, az általa közölt adatokat az azonosító okmányában lévő adatokkal egybevettem, azokkal megegyezőnek találtam. **Az okmányok másolatát csatoltam az adatlaphoz.**

Település		azonosítást végző neve	átvilágítást végző aláírása
<b>Figyelem! Az átvilágítás érvényességéhez okmányok másolatának csatolása is szükséges!</b>		átvilágítást végző munkahelye	

### VEZETŐI JÓVÁHAGYÁS - PÉNZTÁR TÖLTI KI!

az átvilágítást jóváhagyom  az átvilágítást NEM hagyom jóvá

dátum	vezető aláírása
-------	-----------------