Gondoskodás Nyugdíjpénztár
Levelezési cím: Gondoskodás Nyugdíjpénztár, 1393 Budapest, Pf. 321. **Ügyfélszolgálat** és székhely:134 Budapest, Váci út 23-27.
Honlap: gondoskodaspenztarak.hu
e-mail: ugyfel@gondoskodasnyp.hu | Tel: (1) 776 7575
Számlaszám: Gránit bank 12100011-19107521-00000000
Adószám: 18079409-2-41
GNYP 106/202512

Pénztártag azonosítója:
(A Nyugdíjpénztár tölti ki)

Gondoskodás Nyugdíjpénztár

RENDELKEZÉS A KEDVEZMÉNYEZETT(EK) JELÖLÉSÉRŐL
a Gondoskodás Nyugdíjpénztárnál vezetett egyéni számláról

PÉNZTÁRTAG ADATAI	**Név**		
	Születési név		
	Anyja születési neve	**Születési hely**	**Születési dátum**

Halálom esetén az egyéni számlámon fennálló követelésem összegét kérem az alábbi személy(ek)nek , mint kedvezményezett(ek)nek a megadott arányban rendelkezésre bocsátani: Kérjük a nyilatkozatot **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL** kitölteni!

KEDVEZ-MÉNYEZETT ADATAI	**Név**	**Részesedési arány** %
	Születési hely	**Születési dátum**
	Anyja születési neve	
KEDVEZ-MÉNYEZETT ADATAI	**Név**	**Részesedési arány** %
	Születési hely	**Születési dátum**
	Anyja születési neve	
KEDVEZ-MÉNYEZETT ADATAI	**Név**	**Részesedési arány** %
	Születési hely	**Születési dátum**
	Anyja születési neve	
KEDVEZ-MÉNYEZETT ADATAI	**Név**	**Részesedési arány** %
	Születési hely	**Születési dátum**
	Anyja születési neve	

A korábban bejelentett haláleseti kedvezményezetteim törlését kérem:	*Igény esetén kérjük, hogy X-szel jelölje.*

A megjelölt személyek esetében a részesedési aránynak összesen 100%-nak kell lennie. Felhívjuk figyelmét, hogy haláleseti kedvezményezett megjelöléséhez 2 tanú aláírása szükséges, anélkül a jelölés nem fogadható el. **Aki meg van jelölve haláleseti kedvezményezettként, az tanúként nem szerepelhet!** A Pénztár adatkezelésről szóló tájékoztatója elérhető nyomtatott formában a Pénztár ügyfélszolgálatán, valamint online a Pénztár weboldalán, az Adatkezelési Tájékoztató linken.
Aláírásommal elismerem, hogy az adatkezelésről szóló pénztári tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem.
Rendelkező nyilatkozata a Tagi Portálon keresztül is kitölthető, a nyomtatvány DÁP hitelesítéssel Tárhelyen keresztül feltölthető!

Tanúk	**1. Tanú neve és aláírása**	**2. Tanú neve és aláírása**
	Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges tanú megjelölés.	
	1. Tanú címe	**2. Tanú címe**

Dátum	2 0	**Dátum**	2 0
Pénztártag aláírása		**Gondoskodás Nyugdíjpénztár**	
Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges.			