

Gondoskodás Nyugdíjpénztár

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

GNYP_112/202601

A Nyugdíjpénztár tölti ki:

ÉRKEZETT

VAGYONKIVONÁS
NAPJA

KIFIZETÉS NAPJA



Gondoskodás
Nyugdíjpénztár

SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEJELENTŐ

Nyugdíjazást/ Nyugdíjkorhatár elérését követő nyugdíjpénztári szolgáltatás elszámolására

I. Igénybejelentő adatai

Név (az azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónévek)		Pénztártag azonosító	
Születési név		Anyja születési neve	
Születési hely		Születési dátum	
Adóazonosító jel		E-mail cím	
Személyi igazolvány száma, jele		Telefonszám	
Lakcím (A lakcímet igazoló hatósági igazolványon található „Lakóhely”, ennek hiányában tartózkodási hely, külföldi személy esetén magyarországi tartózkodási hely)		Lakcímkártya száma, jele	
Irsz.		Település	
		Utca/házszám/emelet/ajtó	

II. A Pénztár tagjaként bejelentem, hogy az alábbi jogosultság szerint kívánom igénybe venni a pénztár szolgáltatását (kérjük jelölje)

A SZOLGÁLTATÁSRA VONATKOZÓ IGÉNYEM:		Eljárási díj minden esetben: 4.000 Ft)
<input type="checkbox"/>	Pénztártagságomat megszüntetem, egyösszegű nyugdíjszolgáltatást kérek a teljes számlaeigenlegem erejéig. Befizetés továbbiakban csak új tagsági jogviszony létesítése esetén teljesíthető!	
<input type="checkbox"/>	Pénztártagságomat fenntartom, egyösszegű nyugdíjszolgáltatást kérek	
a)	<input type="checkbox"/> a hozam erejéig részki fizetést kérek	
b)	<input type="checkbox"/> Ft fizetését kérem, amely elsősorban a hozamot tartalmazza, azaz betűvel: <input type="text"/> forint. (A megjelölt összeg nem lehet nagyobb, mint az egyéni számla egyenlegének 90 %-a.)	
c)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> % , azaz <input type="text"/> százalékos fizetését kérem, amely elsősorban a hozamot tartalmazza.	
Tagdíjat a továbbiakban: <input type="checkbox"/> fizetek <input type="checkbox"/> nem fizetek		
Ha járadékszolgáltatást kíván igénybe venni, kérjük ne a jelen, hanem az Igénybejelentő járadékszolgáltatásra című nyomtatványt töltsse ki.		

III. Az egyéni számlám terhére a kifizetés összegét kérném:

A kifizetés fordulónapja:	<input type="text"/>	Fordulónap megjelölése nem kötelező!
<input type="checkbox"/>	Alábbi bankszámlára kérem átutalni (saját, vagy közös tulajdonú) - az utalás költségei a kiutalt összegből levonásra kerülnek:	
Számlavezető bank	<input type="text"/>	Számlaszám <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	postázni a következő bejelentett címre (postai utalás költségei a kiutalt összegből levonásra kerülnek)	
Irányítószám:	<input type="text"/>	Cím: <input type="text"/>

4.) Kijelentem, hogy elolvastam, megismertem a kitöltési útmutatóban, és az adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat, jelen nyilatkozatomat cselekvőképességem birtokában írom alá, továbbá tudomásul veszem, hogy tartalmának valódiságáért büntetőjogi felelősséggel tartozom.

5.) Kifizetés határideje: A 281/2001(XII.26) Korm. rendelet 29/A alapján a kifizetés legkésőbbi fordulónapja a tartalmilag és formailag megfelelő igénybejelentés pénztárhoz vagy kifizetési igények kezelésére jogosult tagszervezőhöz történő beérkezésének időpontját követő tizedik munkanap. A Pénztárnak a kifizetést legkésőbb a fordulónapot követő nyolcadik munkanapon kell teljesíteni. Amennyiben a bejelentésben ezt követő időpont került megjelölésre, akkor a megjelölt időpontot kell fordulónapnak tekinteni

C satolándó: és a Nyugdíjbiztosítási Igazgatóság nyugdíj megállapító határozata, a személyi igazolvány mindkét és lakcímkártya lakcímet tartalmazó oldala másolata és kitöltve a mellékelt Átvilágítási adatlap!

Dátum:	<input type="text"/>	Pénztártag aláírása:	<input type="text"/>
--------	----------------------	----------------------	----------------------

Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges.

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 személyazonosságot és lakcímet, tartózkodási jogot igazoló okmányaival a Gondoskodás Nyugdíjpenztár ügyfélszolgálatán megjelent, és azokat bemutatta, továbbá az '**Átvilágítási adatlap**' című nyomtatványt kitöltötte.

Tájékoztató a nyugdíj szolgáltatás igénybevételére vonatkozó lehetőségekről, kitöltési útmutató

- 1.) Kérjük, a személyi adatok kitöltésére vonatkozó részt olvashatóan kitölteni szíveskedjék!
- 2.) Kifizetésre vonatkozó igény:

Amennyiben a Pénztártag a nyugdíjkorhatár betöltését követően kifizetést kér, az alábbi lehetőségek közül **vagylagosan** választhat:

- 2./1. **Önkéntes nyugdíjpenztári tagsági jogviszonyát megszünteti** és az egyéni számláján lévő megtakarítás maradéktalan kifizetését kéri. Ebben az esetben az egyéni számla lezárásra kerül és a Pénztártag tagsági jogviszonya megszűnik. Befizetés a számlára a továbbiakban nem történhet.
- 2./2. **Pénztártagságát fenntartja, és az egyéni számláján felhalmozott megtakarítás egy részét egy összegben felveszi az alábbi módon:**
 - a) az egyéni számlán felhalmozott hozam kifizetését kéri, vagy
 - b) fix összeg kifizetését kéri maximum az egyéni számla 90%-a erejéig, vagy
 - c) százalék összegű kifizetést kéri az egyéni számla 99 %-a erejéig.

Az Önkéntes Nyugdíjpenztári számla változatlan feltételek mellett megtartható, továbbra is érkezhetnek befizetések a számlájára.

Nyilatkozatot tehet arról, hogy egyéni számlájára a továbbiakban kíván-e befizetést teljesíteni vagy nem. Ezen nyilatkozata semmiféle jogkövetkezéssel nem jár.

Amennyiben a tag a 2./2. pontja szerinti választással él, újabb kifizetésre vonatkozó igénybejelentést legkorábban egy év elteltével tehet!

Szolgáltatási igény esetén fontos tudni, hogy a kifizetésre kerülő összeg egyenlő az egyéni számla elszámolási egység száma és a kifizetés fordulónapján aktuális árfolyam szorzatával. A szolgáltatás bejelentésének időpontjában számítottól ezért a bejelentést követő pénzügyi folyamatok miatt pozitív, de akár negatív irányba is eltérhet a kifizetésre kerülő összeg. **Elszámoláskor érvényes fordulónapi árfolyam x elszámolásegység száma = a kifizetés összege.**

- 3.) **Kifizetés határideje:** A 281/2001(XII.26) Korm. rendelet 29/A alapján a **kifizetés legkésőbbi fordulónapja** a tartalmilag és formailag megfelelő igénybejelentés pénztárhoz vagy kifizetési igények kezelésére jogosult tagszervezőhöz történő beérkezésének időpontját követő **tizedik munkanap**. A Pénztárnak a kifizetést **legkésőbb a fordulónapot követő nyolcadik munkanapon** kell teljesíteni. Tehát a kifizetés előírás szerint maximum 10+8=18 munkanapot vesz igénybe. Lehetőség van a kifizetés fordulónapjának megjelölésre is, de ez csak későbbi időpont lehet, mint a jogos, hiánytalan igény beérkezését követő 10. munkanap. **Fordulónapot csak akkor jelöljön meg, ha későbbi kifizetést kér, mint a normál pénztári kifizetés.** Amennyiben fordulónapként a 10. munkanapnál korábbi időpontot jelöl meg, akkor a megjelölt fordulónapot a Pénztár figyelmen kívül hagyja. **Fordulónap megjelölése nem kötelező!**

Kifizetés két féle módon lehetséges: bankszámlára vagy postai kifizetesként címre utalással.

- **Saját vagy közös tulajdonú** bankszámlára történhet a kifizetés. Rendelkezési jogosultság nem elegendő, a számlán tulajdonosként kell szerepelni.
- **Postai kifizetés a lakcímkártyáján feltüntetett, érvényes lakóhelyre vagy tartózkodási helyre történhet.**

4.) **Az Adatkezelésről szóló tájékoztató megtalálható nyomtatott formában a Pénztár ügyfélszolgálatán, valamint közvetlenül a gondoskodasnyugdijpenztar.hu oldalon az Adatkezelési Tájékoztató linken.**

- 5.) **A kifizetési igényéhez a személyazonosító okmányainak másolatát ne feledje csatolni!** Amennyiben még nem töltötte be az öregségi nyugdíjkorhatárt szíveskedjen csatolni a nyugdíjmegállapító határozat másolatát.
- 6.) 2013. január 1-től létrejött tagsági jogviszony esetében a tőkeből történő nyugdíj szolgáltatás kifizetése akkor lesz adómentes, ha a tagsági jogviszonya a teljesítés évét megelőző tizedik adóévben, vagy azt megelőzően keletkezett, vagy ha a magánszemély rokkanttá nyilvánítása következtében válik a szolgáltatásra jogosulttá.
- 7.) **Felhívjuk szíves figyelmét, hogy amennyiben tagi lekötéssel rendelkezik**, kifizetés csak a tagi lekötés miatt zárolt összeg (tagi lekötés kétszerese) feletti szabad számlaegyenleg erejéig teljesíthető.
- 8.) **Felhívjuk szíves figyelmét, hogy tagi kölcsön tartozás fennállása esetén:**

Nyugdíj szolgáltatás igénybevétele esetén a tagi kölcsön tartozás az elszámoláshoz kapcsolódóan automatikusan leemelésre kerül az egyéni számla egyenlegéből. Az egyéni számlával szemben érvényesített tagi kölcsön SZJA és SZOCHO fizetési kötelezettséget von maga után.



ÁTVILÁGÍTÁSI ADATLAP

a pénzmossás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben

1. AZONOSÍTÓ ADATOK (a továbbiakban Pmt.) foglaltak teljesítésére.

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. Útlevel engedély						3. Kártya formátumú vezetői 4. egyéb okmány, éspedig:								
Azonosító okmány száma, jele						Azonosító okmány érvényessége vége			Állampolgársága					
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 STÁTUSZRA¹ VONATKOZÓ NYILATKOZAT

Kijelentem, hogy (választ 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 ítéletábrla és a Kúria tagja											
E a számvéviszék és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon az Állami Számvéviszék 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, örökbefogadott, 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 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 közszereplői 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>	Ügyfél aláírása
-----------	--	---	------------------------

AZ ÁTVILÁGÍTÁST VÉGZŐ MUNKATÁRS TÖLTI KI!

Ügyfél Pmt. szerinti kockázati szintje		
<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 adatlapomhoz.**

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

VEZETŐI JÓVÁHAGYÁS - PÉNZTÁR TÖLTI KI!

az átvilágítást jóváhagyom az átvilágítást NEM hagyom jóvá

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