

## Nyilatkozat nyugdíjszolgáltatásokra irányuló megállapodás járulékalapjának módosításához, megállapodás megszüntetéséhez

### A kérelmező azonosító adatai:

TAJ száma:\*  -  -

Titulus: Családi név:\*  Utónév:\*  2. utónév:

Születési név:\*  Utónév:\*  2. utónév:

Anyja születési családi neve:\*  Utóneve:\*  2. utóneve:

Születési helye:\*  Születési ideje:\*

### Lakóhelye:\*

Irányítószám:\*  Település:\*

Közterület neve:\*  Jellege:\*  Házsám:\*  Épület:  Lépcsőház:  Emelet:  Ajtó:

### Tartózkodási helye:

Irányítószám:  Település:

Közterület neve:  Jellege:  Házsám:  Épület:  Lépcsőház:  Emelet:  Ajtó:

Telefonszáma és/vagy e-mail címe:

### Képviselőre vonatkozó adatok:

Ha a kérelmet törvényes képviselőként vagy meghatalmazottként nyújtja be, válasszon az alábbi lehetőségek közül!\*

gondnok  meghatalmazott

Gondnok által előterjesztett kérelem esetén a képviseletre való jogosultságot igazoló okiratot, meghatalmazott általi előterjesztés esetén a szabályszerű meghatalmazást mellékelni kell. Amennyiben Ön meghatalmazott, és a meghatalmazás szerepel a Rendelkezési Nyilvántartásban, kérjük, közölje a rendelkezés azonosítót!

A közölt adatokat a nyugdíjbiztosítási szerv közfeladata ellátása, jogszabályi kötelezettségei teljesítése céljából, a jogszabályokban előírtaknak megfelelően kezeli, az erről szóló tájékoztató a Magyar Államkincstár honlapján megtalálható.

TAJ száma:\*  -  -  Alíírás:\*

## I.Nyilatkozat nyugdíjszolgáltatásokra irányuló megállapodás járulékalapjának módosításához

Amennyiben a megállapodás járulékalapjának módosítását kívánja kezdeményezni, az alábbiakat szíveskedjen kitölteni.

### A megállapodás kedvezményezettje: \*

- a szerződést kötő személy  
 más személy

### A megállapodás hivatkozási száma (ügyszám vagy Iktatószám): \*

### A járulékalap módosításának kért kezdőnapja: \*

### A havonta fizetendő járulék alapja jelenleg az érvényes minimálbér összege? \*

- igen  
 nem

*A havonta fizetendő járulékalap összegének módosítását időbeli és számszerinti korlátozás nélkül lehet kérni, de az nem lehet kisebb az érvényes minimálbér összegénél.*

### A havonta fizetendő járulék alapja a jövőre nézve: \*

### Egyéb közlemény:

### Csatolt dokumentumok felsorolása:

TAJ száma:\*

-

-

Aláírás:\*

## II. Nyilatkozat a nyugdíj szolgáltatásokra irányuló megállapodás megszüntetéséhez

Amennyiben a megállapodás megszüntetését kívánja kezdeményezni, az alábbiakat szíveskedjen kitölteni.

### A megállapodás kedvezményezettje: \*

- a szerződést kötő személy  
 más személy

### A megállapodás hivatkozási száma (ügyszám vagy lktatószám): \*

### A megállapodás megszüntetésének kért időpontja: \*

### A megállapodás megszüntetésének oka:\*

A megszüntetési ok megjelölése alapján kerülhet sor a túlfizetett járulékok visszafizetésének vizsgálatára. A megállapodás időtartama alatt fennállt esetleges biztosítási jogviszonyra vonatkozó okiratokat csatolni szükséges.

### Az esetleges jogalap nélkül befizetett járulékok visszafizetését \*

- postai címre kérem folyósítani.  
 belföldi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kérem folyósítani.

### A visszafizetést az alábbiak közül melyik címre kéri? \*

- lakóhely szerint  
 tartózkodási hely szerint  
 egyéb címre

Egyéb folyósítási cím \*

Ország \*

Irányítószám \*  Település \*

Közterület neve \*  Jellege \*  Házzám \*  Épület  Lépcsőház  Emelet  Ajtó

### Ha számlára kéri a visszafizetést, adja meg az alábbi adatokat:

#### A kérelmező a számla tulajdonosa? \*

- Igen  
 Nem

#### A kérelmezőnek a fizetési számla felett van-e rendelkezési joga? \*

- Van  
 Nincs

**Ha a megjelölt számla felett nincs rendelkezési joga, a visszafizetés postai úton teljesíthető.**

TAJ száma:\*  -  -  Aláírás:\*

A belföldi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számla száma:\*

Pénzforgalmi szolgáltató neve: \*

**Egyéb közlemény:**

**Csatolt dokumentumok felsorolása:**

Mellékelt iratok darabszáma:

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (év) \_\_\_\_\_ (hó) \_\_\_\_\_ (nap)

**Kérelmező saját kezű aláírása**

Igényfelvevő neve, aláírása:

A nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott nagybetűvel és arab számokkal kell kitölteni.

A kérelmező TAJ számának és aláírásának "az erre szolgáló rovatban" a nyomtatvány valamennyi oldalán szerepelnie kell.

---

TAJ száma:\*  -  -  Aláírás:\*