

Nyilatkozat külföldön élő vagy tartózkodó személy ellátásának folyósításához

A kérelmező azonosító adatai:

TAJ száma: - -

Titulus Családi név:* Utónév:* Utónév(2):

Születési név:* Utónév:* Utónév(2):

Anyja születési családi neve:* Utónév:* Utónév(2):

Születési helye:* Születési ideje:*

Lakóhelye:

Ország *

Külföldi cím adatok:*

Magyarországi cím adatok:

Irányítószám:* Település:*

Közterület neve:* Jellege:* Hászám:* Épület: Lépcsőház: Emelet: Ajtó:

Tartózkodási helye:

Irányítószám:* Település:*

Közterület neve:* Jellege:* Hászám:* 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:*

szülő gyám gondnok meghatalmazott

Gyám, illetve gondnok által előterjesztett kérelem esetén a képviselőre jogosultságot igazoló okiratot csatolni kell.

Meghatalmazott esetén a szabályszerű meghatalmazást csatolni kell.

Amennyiben a meghatalmazás a Rendelkezési Nyilvántartásban szerepel, közölni kell a rendelkezés azonosítót:

TAJ száma: - - Alíírás:*

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Oldalszám: 4 / 1

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.

Az ellátásra jogosult folyósítási törzsszáma: *

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy bankszámlára utaláshoz csak olyan számlaszámot adhat meg, amely felett rendelkezési jogosultsága van. Az ellátás nem folyósítható olyan bankszámlára, amely felett a jogosultnak nincs rendelkezési joga. Ennek ismeretében szíveskedjen a folyósítási módról nyilatkozni.

Az ellátást az alábbi módon kérem folyósítani: *

- magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára
- EU/EGT országban, Svájcban vagy az Egyesült Királyságban működő pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára (ezt a lehetőséget kizárólag EU/EGT országban, Svájcban vagy az Egyesült Királyságban élő ellátásban részesülő személy kérheti)
- Magyarországgal szociális biztonsági egyezményt kötött országban működő pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára (ezt a lehetőséget kizárólag valamely egyezményes országban élő, ellátásban részesülő személy kérheti)

A választott folyósítási módhoz tartozó részt szíveskedjen kitölteni!

Szíveskedjen megadni a banki folyósításhoz szükséges adatokat magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára történő utalás esetén!

Pénzforgalmi szolgáltató neve: *

A fizetési számla száma: *

A fizetési számla felett van-e rendelkezési joga? *

- Van Nincs

Szíveskedjen megadni a banki folyósításhoz szükséges adatokat EU/EGT országban, Svájcban vagy az Egyesült Királyságban működő pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára történő utalás esetén!

Külföldi pénzforgalmi szolgáltató neve: *

Külföldi pénzforgalmi szolgáltató címe: *

Ország *

Külföldi cím adatok:*

Külföldi pénzforgalmi szolgáltatónál a nemzetközi pénzforgalomban alkalmazott számlaszám (IBAN): *

Pénzforgalmi szolgáltató SWIFT vagy BIC kódja: *

TAJ száma:

-

-

Aláírás:*

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Oldalszám: 4 / 2

Utalás devizaneme: *

Az EU/EGT országba, Svájcba vagy az Egyesült Királyságba történő utalás csak a Magyar Nemzeti Bank által forgalmazott következő devizanemekben kérhető: EUR, HUF, CHF, USD, AUD, CAD, JPY, CZK, DKK, GBP, PLN, NOK, SEK.

A fizetési számla felett van-e rendelkezési joga? *

Van Nincs

A 10.000 forintot meg nem haladó magyar ellátás a külföldön élő személy részére negyedévente utólag kerül folyósításra, de az ellátásban részesülő a félévente vagy az évente történő utólagos kifizetést is választhatja. A 10.000 forintnál magasabb összegű magyar ellátások havonta kerülnek folyósításra, a jogosult azonban kérheti azt negyedévente, félévente vagy évente utólag folyósítani. Ha élni kíván ezzel a lehetőséggel, jelölje meg a kifizetés gyakoriságát.

Ellátásomat az alábbi gyakorisággal kérem folyósítani:

negyedévente (csak 10.000 forintot meghaladó összegű ellátás esetén választható)
 félévente
 évente

Szíveskedjen megadni a banki folyósításhoz szükséges adatokat Magyarországgal szociális biztonsági egyezményt kötött országban működő pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára történő utalás esetén!

Külföldi pénzforgalmi szolgáltató neve: *

Külföldi pénzforgalmi szolgáltató címe: *

Ország *

Külföldi cím adatok:*

Külföldi pénzforgalmi szolgáltatónál a nemzetközi pénzforgalomban alkalmazott számlaszám (IBAN): *

A külföldi számlaszám: *

Pénzforgalmi szolgáltató SWIFT vagy BIC kódja: *

Bankazonosító kód: *

Amerikai Egyesült Államokban vezetett számla esetén a bank 9 jegyű ABA kódját, Ausztráliában vezetett számla esetén a bank 6 számjegyű BSB kódját, Kanadában vezetett számla esetén a bank 9 jegyű tranzit kódját kell feltüntetni.

Utalás devizaneme: *

Egyezményes államba történő utalás csak a Magyar Nemzeti Bank által forgalmazott, következő devizanemekben teljesíthető:
EUR, HUF, CHF, USD, AUD, CAD, JPY, CZK, DKK, GBP, PLN, NOK, SEK.

TAJ száma:

-

-

Aláírás:*

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Oldalszám: 4 / 3

A fizetési számla felett van-e rendelkezési joga? *

Van Nincs

A 10.000 forintot meg nem haladó magyar ellátás a külföldön élő személy részére negyedévente utólag kerül folyósításra, de az ellátásban részesülő a félévente vagy az évente történő utólagos kifizetést is választhatja. A 10.000 forintnál magasabb összegű magyar ellátások havonta kerülnek folyósításra, a jogosult azonban kérheti azt negyedévente, félévente vagy évente utólag folyósítani. Ha élni kíván ezzel a lehetőséggel, jelölje meg a kifizetés gyakoriságát.

Ellátásomat az alábbi gyakorisággal kérem folyósítani: *

negyedévente (csak 10.000 forintot meghaladó összegű ellátás esetén választható)
 félévente
 évente

Egyéb megjegyzés:

Mellékelt iratok darabszáma:

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: _____, _____ (év) _____ (hó) _____ (nap)

Az igénylő aláírásának - az erre szolgáló rovatban - a nyomtatvány valamennyi oldalán szerepelnie kell.

TAJ száma:

-

-

Aláírás:*

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Oldalszám: 4 / 4