Allianz Hungária Nyugdíjpénztár

Önkéntes nyugdíjpénztári nyilatkozat adomány utalásához (AHNYP-24)

CSAK EREDETI FORMÁBAN NYÚJTHATÓ BE.

MUNKÁLTATÓ ADATAI A megadott adatokat kérem a pénztári nyilvántartással egyeztetni, eltérés esetén a jelen nyilatkozatban megadott adatokkal a nyilvántartásban lévő adatokat módosítani.

Név: _____

Cím: _____

Bankszámlaszám: __ __ __ __ __ __ __ __ - __ __ __ __ __ __ __ __ - __ __ __ __ __ __ __ __

Adószám: __ __ __ __ __ __ __ __ - __ - __ __ Kapcsolattartó neve: _____

Telefonszám: _____ E-mail cím: _____@_____

Fent nevezett munkáltató kérem a Pénztárt, hogy az egyes tagsági körbe tartozó pénztártagok között a juttatott támogatói adományt az adományozási szerződésben foglaltak szerint, egyenlő részben felosztani szíveskedjen.

Támogatottak köre* és a támogatások összege:

1. Tagsági körben a támogatások összege: _____ Ft/fő, azaz _____ forint/fő.
2. Tagsági körben a támogatások összege: _____ Ft/fő, azaz _____ forint/fő.
3. Tagsági körben a támogatások összege: _____ Ft/fő, azaz _____ forint/fő.
4. Tagsági körben a támogatások összege: _____ Ft/fő, azaz _____ forint/fő.
5. Tagsági körben a támogatások összege: _____ Ft/fő, azaz _____ forint/fő.

Tagsági kör	Pénztártag neve	Tagsági azonosító száma	Adóazonosító jele

Kelt:_____, _____ év_____hó_____nap _____

Munkáltató cégszerű aláírása

*Amennyiben a munkavállalók bizonyos részére korlátozódik a támogatás juttatása.

20200101

Székhely: Budapest VIII., Könyves Kálmán krt. 48-52.
Postacím:1242 Budapest, Pf. 471
Tel.: 06-1-429-1-429
Web: www.allianz.hu
E-mail: nypenztar@allianz.hu