

NYILATKOZAT KEDVEZMÉNYEZETT JELÖLÉSHEZ/TÖRLÉSÉHEZ

AHEOP-6

Sajátkezű aláírással eredetiben postán, vagy minősített elektronikus aláírással hitelesítve e-mailen nyújtható be.

PÉNZTÁRTAG ADATAI (A megadott adataimat kérem a pénztári nyilvántartással egyeztetni, eltérés esetén a jelen nyilatkozatban megadott adatokkal a nyilvántartásban lévő adatokat módosítani.)	
Név:	
Születési hely, idő:	év hó nap
Tagsági azonosítószám:	Adóazonosító jel:
Lakcím:	
Magyarországi értesítési cím:	
Telefonszám:	+36 / E-mail:

KEDVEZMÉNYEZETT(EK) ADATAI	
A kedvezményezettség aránya ¹ :	% ☐ Jelölés ² ☐ Törlés
Név:	
Születéskori név:	
Anyja születéskori neve:	
Születési hely, idő:	év hó nap
Lakcím:	
A kedvezményezettség aránya ¹ :	% ☐ Jelölés ² ☐ Törlés
Név:	
Születéskori név:	
Anyja születéskori neve:	
Születési hely, idő:	év hó nap
Lakcím:	

¹ A részesedés arányának összességében 100 százaléknak kell lennie.

² Jelen kedvezményezett jelöléssel tudomásul veszem, hogy a Pénztár a GDPR 6. cikk 1) c) és d) pontjai alapján jogi kötelezettségének teljesítése, illetve saját érdekeimre alapozva veszi át és kezeli a célhoz szükséges mértékben és ideig az általam kedvezményezettként megjelölt személy(ek) adatait. Mindezzel párhuzamosan vállalom, hogy tájékoztatom a megjelölt kedvezményezett(ek)et a Pénztár általam is megismert adatkezelési szabályairól, melyek a Pénztár honlapján az alábbi linken találhatóak [https://www.allianz.hu/Befektetesekek és Nyugdij/Pénztárak](https://www.allianz.hu/Befektetesekek%20Nyugdij/Penztarak), melyeket elolvastam, az azokban foglaltakat megismertem.

Kedvezményezett jelölése esetén alulírott kijelentem, hogy elhalálozásom esetén az Allianz Hungária Egészség- és Önségélyező Pénztár kedvezményezettekre vonatkozó szolgáltatásai a Szolgáltatási szabályzatban meghatározott és a fentiekben megjelölt mérték szerint illetik meg a kedvezményezette(i)met. Tudomásul veszem, hogy a kedvezményezett(ek) halála esetén a kijelölés érvényét veszti, illetve ha nem jelöltem a kedvezményezettség arányát, akkor a kedvezményezettség aránya egyenlő mértékű. Kedvezményezett törlése esetén alulírott kérem, hogy a fent kedvezményezettként megnevezett személy(ek) kedvezményezetti jogviszonyát rendszerükből törölni szíveskedjenek.

Jelen kedvezményezett jelöléssel tudomásul veszem, hogy a Pénztár az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelete (GDPR) alapján jogi kötelezettségének teljesítése, illetve saját érdekeimre alapozva veszi át és kezeli a célhoz szükséges mértékben és ideig az általam kedvezményezettként megjelölt személy(ek) adatait. Mindezzel párhuzamosan vállalom, hogy tájékoztatom a megjelölt kedvezményezett(ek)et a Pénztár általam is megismert adatkezelési szabályairól, melyek a Pénztár honlapján megtalálhatók.

NYILATKOZAT	
Hozzájárulok, hogy a Pénztár a nevemet és az e-mail címemet – a Pénztár honlapján keresztül elérhető adatkezelési tájékoztatóban írtak szerint – kezelje abból a célból, hogy szolgáltatásaival kapcsolatos hírleveleket küldjön részemre: ☐ igen ☐ nem	

Kelt: , év hó nap _____

Pénztártag aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt	1. tanú	2. tanú
Név olvashatóan:		
Lakcím olvashatóan:		
Saját kezű aláírás:		

Tanúk csak olyan személyek lehetnek, akik nem érintettek a kedvezményezett jelölés / törlés tartalmi részében.

Tájékoztatom, hogy kedvezményezett jelölési/törlési nyilatkozata a pénztár tudomásulvételével lép hatályba. Ennek megtörténtéről a pénztár a tudomásszerzést követő 15 napon belül a tagsági okirat megküldésével értesíti Önt.

20250301