

ELEKTRONIKUS ÜGYINTÉZÉSRE JELENTKEZÉS ÉS ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Kitöltendő nyomtatott nagybetűvel, beküldendő 1 EREDETI példányban!

Pénztártag neve				Tagi azonosító			
				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Adóazonosító jel				Anyja neve			
Születési dátum		Születési hely		Születési név			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
Levelezési cím (magyarországi tartózkodási hely):							
Irányítószám		Város		Utca, házszám			
Telefonszám (napközbeni elérhetőség)				E-mail (nyomtatott nagybetűvel kérjük kitölteni!)			

ELEKTRONIKUS ÜGYINTÉZÉSRE VONATKOZÓ NYILATKOZAT

Alulírott önként, e nyilatkozatom visszavonásáig **kifejezetten hozzájárulok ahhoz**, hogy az MKB Nyugdíjpénztár (továbbiakban Pénztár) a fentiekben megadott (és a későbbiekben – azok esetleges megváltoztatása után – a Pénztár által a fenti adatkörben nyilvántartott) adataim alapján részemre **elektronikus ügyiratkezelést és ügyintézt alkalmazzon**.

Azaz kérem, hogy a **jövőben kizárólag elektronikus úton (jogsabályi előírás esetén elektronikus iratként)** juttassa el részemre valamennyi jövőben keletkező tagsági okiratot, az Alapszabályt, a pénztári számlám forgalmáról készített számlakivonatot, forgalmi kimutatást, az elszámolásaimmal kapcsolatos értesítéseket, hiánypótlási felhívásokat, adóigazolásokat, a pénztári tagságomat érintő egyéb nyomtatványokat, információkat és a mindenkori jogszabály által előírt egyéb dokumentumokat.

Tudomásul veszem, hogy a Pénztár részemre az elektronikus iratként kézbesített nyomtatványokat és értesítéseket, valamint az elektronikus megküldött dokumentumokat – eltérő jogszabályi rendelkezés hiányában – nyomtatott formában, postai úton a továbbiakban nem küldi meg.

Igen (Ez esetben e-mail cím megadása kötelező!)
 Nem

Adatkezelés nyilv. száma: NAIH-66525/2013

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Alulírott önként, az Adatkezelési tájékoztatóban foglalt információ birtokában, e nyilatkozatom visszavonásáig **kifejezetten hozzájárulok ahhoz**, hogy a Pénztár a fentiekben megadott (és a későbbiekben – azok esetleges megváltoztatása után)

A.) adataim külön reklámcélú nyilvántartása és kezelése mellett a pénztári alaptevékenységhez kapcsolódó, pénztári tagságomat-, szolgáltatásokat érintő ajánlatokról, akciókról tájékoztasson

Telefonon: Igen Nem
 E-mailben: Igen Nem
 Adatkezelés nyilvántartási száma: 01894-0003

B.) adataim külön reklámcélú nyilvántartása és kezelése mellett alkalmoszerűen az **MKB Csoport tagjainak**, érdekeltségi körébe tartozó vállalkozásoknak (MKB Nyugdíjpénztárt és Egészségpénztárt Kiszolgáló Kft., MKB Bank Zrt., MKB-Euroleasing Autóhitel Kereskedelmi és Szolgáltató Zrt., MKB Consulting Kft.), valamint az **MKB-Pannónia Egészség- és Önszegélyező Pénztárnak** aktuális híreiről, termékeiről és akcióiról tájékoztasson.

Telefonon: Igen Nem
 E-mailben: Igen Nem
 Adatkezelés nyilvántartási száma: 01894-0003

C.) jelen felhatalmazásomban foglaltak szerint a fenti adatkörben a Pénztárnál nyilvántartott adataimat az **MKB Pénzügyi Csoport tagjainak**, érdekeltségi körébe tartozó vállalkozásoknak (MKB Nyugdíjpénztárt és Egészségpénztárt Kiszolgáló Kft, MKB Bank Zrt, MKB-Euroleasing Autóhitel Kereskedelmi és Szolgáltató Zrt., MKB-Euroleasing Zrt., MKB-Euroleasing Autólízing Szolgáltató Zrt., MKB Consulting Kft.), valamint az **MKB-Pannónia Egészség- és Önszegélyező Pénztárnak** átadja kizárólag abból a célból, hogy nevezett társaságok részemre alkalmoszerűen üzleti ajánlataikról, termékeikről közvetlenül tájékoztatásokat adjanak, küldjenek. Nevezett társaságok adataimat kizárólag az üzleti tájékoztatásaik nyújtása érdekében kezelhetik, harmadik félnek át nem adhatják.

Igen Nem

Adatkezelés nyilv. száma: 01894-0003

Dátum:		Pénztártag aláírása:
---------------	--	-----------------------------

Tanúk <i>(Elektronikus ügyintézésre vonatkozó, illetve a C) pont szerinti hozzájáruló nyilatkozat esetében szükséges)</i>	Tanú 1.		Tanú 2.	
	Név:			
	Cím:			
	Aláírás:			

TÁJÉKOZTATÓ

Az **elektronikus ügyintézés visszavonásához** a Pénztárhoz megküldött **eredeti aláírt visszavonó nyilatkozat szükséges 2 tanú aláírásával**.

Az **adatkezelési nyilatkozat** A) B) és C) pontja szerinti adatkezelési hozzájárulások, külön-külön is **bármikor korlátozás és indoklás nélkül** a Pénztárhoz (levelezési címére: MKB Nyugdíjpénztár, 1821 Budapest) címzett levélben, illetve **név, születési idő, és édesanyja nevének**, mint azonosító adatok feltüntetésével e-mailen is az ugyfel@mkbnyp.hu e-mail címen **visszavonhatók**.

Kérjük, hogy a **Pénztárral történő levelezés**, vagy bármilyen közlés esetén a Pénztár által záradékolt Belépési Nyilatkozaton/Tagsági Okiraton feltüntetett **pénztártagi azonosító számot vagy adóazonosító jelét tüntesse fel!**