

ELEKTRONIKUS ÜGYINTÉZÉSRE JELENTKEZÉS ÉS ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Kitöltendő nyomtatott nagybetűvel, beküldendő 1 eredeti példányban!

Pénztártag neve				Tagi azonosító											
				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											
Adóazonosító jel				Anyja neve											
Születési dátum		Születési hely:		Születési név											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>															
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 ügyintézés 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 jogsabály által előírt egyéb dokumentumokat.

Tudomásul veszem, hogy a Pénztár részemre az elektronikus iratként kézbesített nyomtatványokat és értesítéseket, valamint az elektronikus megküldött dokumentumokat – eltérő jogsabályi 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, a „Tájékoztató”-ban foglalt információ birtokában, e nyilatkozatom visszavonásáig **kifejezetten hozzájárulok ahhoz**, hogy az MKB Nyugdíjpénztár 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 nyilv. száma: NAIH-66525/2013*

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

Telefonon: Igen Nem **E-mailben:** Igen Nem *Adatkezelés nyilv. száma: NAIH-66525/2013*

C.) jelen felhatalmazásomban foglaltak szerint a fenti adatkörben a Pénztárnál nyilvántartott adataimat az **MKB Csoport tagjainak**, érdekeltségi körébe tartozó vállalkozásoknak (MKB Nyugdíjpénztárt és Egészséggpénztárt Kiszolgáló Kft, MKB Bank Zrt, MKB Életbiztosító Zrt., MKB Általános Biztosító 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 Önsegélyező 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: NAIH-66525/2013

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 címe: 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!