

Önkéntes kiegészítő nyugdíjpénztári munkáltatói hozzájárulásban részesülő munkavállalók adatai

Munkáltató neve: _____

Szerződés száma: | | | | |

Név:

Adóazonosító jel:

Lakcím:

_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _____

Kelt: _____ . | | | | | . | | | | | . | | | | |

Munkáltató cégszerű aláírása

MUNKÁLTATÓI ÁTUTALÁS MELLÉKLETE

(Valamennyi átutaláshoz az utalással egyidőben kérjük megküldeni, amennyiben a munkáltatói Portált nem veszi igénybe!)

Nyugdíjpénztár neve: OTP Nyugdíjpénztár

Nyugdíjpénztár számlaszáma OTP Pest Megyei Igazgatóság 11742001-20030030

Munkáltató neve:

Munkáltató számlaszáma: [] [] [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] []

Munkáltató címe:

Ügyintéző neve, telefonszáma:

Átutalás összege: Ft, azaz forint

Átutalás dátuma: Átutalás hónapja:

Visszavonásig érvényes: igen nem

(Forintban)

A	B	C	D	E
Név	Okiratszám/Adóazonosító jel	Munkavállaló nyilatkozata alapján levont egyéni tagdíj	Havi tagdíj munkáltatói része	Cafeteria hozzájárulás
Összesen:				

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a munkavállaló által vállalt egyéni tagdíjrész levonására vonatkozó megbízást a munkavállaló nyilatkozatában megjelölt összegben teljesítem.

.....
(Munkáltató cégszerű aláírása)

Postázási cím: OTP Nyugdíjpénztár 1370 Budapest, Pf.: 369. Fax: +36 1 266 6344
e-mail: munkaltato@otpnugdij.hu