

KILÉPÉSI ELSZÁMOLÁS IGÉNYLÉSE

Elektronikusan csak hiteles elektronikus aláírással ellátott PDF-ként nyújtható be.

Név:				Pénztártag azonosítója:			
Anyja születési neve:				Telefonszám:			
Születési hely:				Születési dátum:			
Értesítési postai cím:		Irányítószám		Helyiség		Cím	

EZÜTON BEJELENTEM, HOGY AZ MBH GONDOSKODÁS EGÉSZSÉG- ÉS ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁRBAN LÉTREJÖTT TAGSÁGI JOGVISZONYOMAT KILÉPÉSEL MEG KÍVÁNOM SZÜNTETNI. AZ EGYÉNI EGÉSZSÉGSZÁMLÁMON RENDELKEZÉSRE ÁLLÓ ÖSSZEGET - A 4.000 FT KILÉPÉSI DÍJ, VALAMINT AZ ADÓELŐLEG LEVONÁSÁT KÖVETŐEN – KÉREM, AZ ALÁBBI MÓDON KIFIZETNI (KÉRJÜK, JELÖLJE X-EL):

A Pénztárnak **korábban megadott**, nevemre szóló bankszámlaszámra átutalni.

A most megadott nevemre szóló új (alábbi) bankszámlaszámra átutalni:

A kifizetést a jelen nyomtatványon (fent) megadott értesítési postai címemre teljesíteni

„Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban megjelölt adatok a valósággal megegyezőek, és a nyilatkozatot a saját nevemben eljárva töltöttem ki. Kérem, hogy a Pénztár a fenti változásokat a nyilvántartásában vezesse át és a módosított adatokat rögzítse.”

Tudomásul veszem, hogy

- a Pénztárból történő kilépés során kifizetett összeg az SZJA törvény 28. §. (1) bekezdés e) pontja szerint, olyan adóköteles jövedelem, amely után a Pénztárt, mint kifizetőt a megállapított jövedelem 89%-a után 15%-os SZJA előleg levonási és befizetési kötelezettség, engem pedig a kiadott igazolás alapján – a SZOCHO törvény szerinti – 13%-os szociális hozzájárulási adó (SZOCHO) fizetési kötelezettség terhel,
- kilépésem miatt az adóbevallási kötelezettség engem terhel, a Pénztár által kiállított adóigazolás alapján,
- az SZJA törvény 44/A §-a - a kilépéssel összefüggésben - tartalmaz az adójóváírás igénybevitelével kapcsolatos rendelkezéseket, így különösen:
 - a (2) bekezdés szerint csak olyan pénztár jelölhető meg, amelynél a pénztár igazolása szerint történt az adóévben rendelkezési jogosultságot megalapozó befizetés, jóváírás, lekötés, illetve rendelkezési jogosultságot megalapozó szolgáltatás igénybevétele,
 - új pénztáramba csak átlépés esetén továbbítja (továbbíthatja) a korábbi pénztáram a kedvezmény összegét, illetve
 - a (6) bekezdés szerint nem rendelkezhet az adóról az a magánszemély, aki a nyilatkozattétel időpontjában nem tagja önkéntes pénztárnak,
- az adózással összefüggő (fentiek szerinti) pénztári tájékoztatás nem teljes körű, hanem figyelemfelhívás. Az adózással kapcsolatos jogszabályok megismerése és azok alkalmazása, az előírások teljesítése - mint adóalany - az én feladatomban.

Jelen nyilatkozattal tudomásul veszem, hogy

- az érvényes Egészségkártyám letiltásra kerül,
- a tagsági viszonyom megszüntetésére irányuló bejelentéssel egyidejűleg vagy azt követően benyújtott számlák alapján szolgáltatás igénybevitelére nem vagyok jogosult, még abban az esetben sem, ha a megszüntetésre egy későbbi időpontot jelöltem meg, az esetlegesen benyújtott készpénzfizetési számlá(i)mat a Pénztár nem téríti vissza,
- amennyiben egyéni számlámon még van kártyazárolás és az a szolgáltatónak később kifizetendő összeg SZJA köteles életmódjavító vagy SZJA és SZOCHO köteles jogalap nélküli szolgáltatást tartalmaz, arról a szolgáltatónak történt kifizetést követően részemre a Pénztár adóigazolást állít ki, továbbá
- a rendszeres tagdíjbefizetésemre vonatkozó állandó megbízást a számlavezető bankomtól vissza kell vonnom.
- amennyiben a kilépésig az MBH Gondoskodás Egészség- és Önszegélyező Pénztárnál azonosításom nem történt meg, vagy nem megfelelő, úgy a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben foglaltaknak megfelelően részemre kifizetés csak akkor teljesíthető, ha Pmt. szerinti beazonosításom megtörtént.
- A Pénztár adatkezeléséről szóló tájékoztatója elérhető nyomtatott formában a Pénztár ügyfélszolgálatán, valamint online a Pénztár weboldalán, az **Adatkezelési Tájékoztató** linken. Aláírással elismerem, hogy az adatkezelésről szóló pénztári tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem.

Dátum:	Pénztártag aláírása:	Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges.
--------	----------------------	--

Pénztár tölti ki:

Pmt. szerinti azonosítás megtörtént

Záró egyenleg:	.....Ft	Elszámolást előkészítette:	20.....-án
Kilépési költség:	.....Ft	Elszámolást készítette:	20.....-án
SZJA alapja:	.....Ft		
Levont SZJA:	.....Ft		
Kifizetendő összeg:	.....Ft	Kifizetés teljesítése:	20.....-án

ÁTVILÁGÍTÁSI ADATLAP

a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben (a továbbiakban Pmt.) foglaltak teljesítésére.

Elektronikusan csak hiteles elektronikus aláírással ellátott PDF-ként nyújtható be hiteles elektronikus mellékletekkel.

Kérjük a nyilatkozatot nyomtatott nagybetűkkel kitölteni. A *-al jelölt mezők kitöltése kötelező.

I. SZEMÉLYAZONOSÍTÓ ADATOK

Tudomásul veszem, hogy a korábban rögzített adataimtól való eltérés esetén a Pénztár nyilatkozatomat **adatváltozásként** kezeli, és nyilvántartásában az adatokat aszerint rögzíti.

Pénztártagi azonosító:

--	--	--	--	--	--

Kérjük az azonosító okmányok és a lakcímkártya lakcímet igazoló oldalának másolatát csatolni!
 A másolat hiányában az átvilágítás nem végezhető el.

Név: (az azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)		Nyilatkozattevő:	
		<input type="checkbox"/> pénztártag <input type="checkbox"/> örökös <input type="checkbox"/> meghatalmazott	
Születési hely:	Születési dátum	Anyja születési neve	
Születési név:	Állampolgárság:		
Azonosító okmány típusa:	1. Személyazonosító igazolvány 2. Útlevél 3. Kártya formátumú vezetői engedély 4. egyéb okmány, éspedig: _____		
Azonosító okmány száma és jele:	Azonosító okmány érvényességének vége:	Lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma és jele	
Lakcím (A lakcímet igazoló hatósági igazolványon található „Lakóhely”, ennek hiányában tartózkodási hely, külföldi személy esetén magyarországi tartózkodási hely)			
	Irsz.	Település	Utca, házszám, emelet, ajtó
Levelezési (értesítési) cím (Nem része az átvilágításnak, azonosításnak. Eltérő lehet a lakcímkártyán feltüntetett tartózkodási helytől!)			
	Irsz.	Település	Utca, házszám, emelet, ajtó

II. KIEMELT KÖZSZEREPLŐ¹ STÁTUSZRA VONATKOZÓ NYILATKOZAT (kitöltése kötelező)

Kijelentem, hogy:	
1.	NEM VAGYOK és az elmúlt 1 évben nem voltam kiemelt közszereplő.
2.	IGEN, kiemelt közszereplő vagyok és/vagy az elmúlt 1 évben az voltam, mint:
A	az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, Magyarországon az államfő, a miniszterelnök, a miniszter és az államtitkár
B	az országgyűlési képviselő vagy a hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon az országgyűlési képviselő és a nemzetiségi szószóló
C	a politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon a politikai párt vezető testületének tagja és tisztségviselője
D	a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon az Alkotmánybíróság, az ítéletábrla és a Kúria tagja
E	a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon az Állami Számvevőszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja
F	a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres erők magas rangú tisztviselője, Magyarországon a rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, valamint a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettesei,
G	többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja,
H	nemzetközi szervezet vezetője, vezetőhelyettese, vezető testületének tagja vagy ezzel egyenértékű feladatot ellátó személy.
3.	IGEN, kiemelt közszereplő KÖZELI HOZZÁTARTOZÓJA vagyok (házastársa, élettársa; vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermeke, továbbá ezek házastársa vagy élettársa; vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelőszülője):
4.	IGEN, kiemelt közszereplővel KÖZELI KAPCSOLATBAN ÁLLÓ személy vagyok, mint
A	kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa, vagy vele szoros üzleti kapcsolatban álló személy
B	egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre
5.	A pénzeszköz forrására vonatkozó információ: a Kiemelt közszereplő 2.- 4. pont jelölése esetén a pénzeszközök forrása, melyből tagdíjat fizetek:
6.	A vagyon forrására vonatkozó információ: a Kiemelt közszereplő 2.- 4. pont jelölése esetén az ügyfél hárommillió forintot meghaladó értékű vagyoni eszközeinek - beleértve a materiális vagy immateriális javakat - forrását bemutató ügyfél-nyilatkozat, azaz a vagyon forrása, melyből tagdíjat fizetek:

¹ **Kiemelt közszereplő:** a Pmt. alapján az a természetes személy, aki – a II/2. szerinti részletezés alapján – fontos közfeladatot lát el, vagy a nyilatkozat tételt megelőző egy éven belül fontos közfeladatot látott el. A kiemelt közszereplőre vonatkozó rendelkezéseket a kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója és a kiemelt közszereplővel közeli kapcsolatban álló személyre (II/3-4.) is alkalmazni kell.

A nyomtatványt kérjük mindkét oldalon aláírni!

Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges.

Ügyfél aláírása

Kérjük az azonosító okmányok és a lakcímkártya lakcímet igazoló oldalának másolatát csatolni!
A nyomtatványt elektronikusan csak hiteles elektronikus aláírással ellátott PDF-ként tudjuk befogadni!

