NYUGDÍJFOLYÓSÍTÓ IGAZGATÓSÁG
1139 Budapest, Váci út 73. Postacím: Budapest 1820, e-mail: nyufig@onyf.hu
Telefon: 06-80-204-884, 06-1-270-8999, Fax: 237-3662

NYILATKOZAT AZ ELLÁTÁS FOLYÓSÍTÁSÁHOZ

(a külföldön élő vagy tartózkodó ellátottak részére)

Az ellátásra jogosult folyósítási törzsszáma: ☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐

Az ellátásra jogosult neve: _____

Lakcím (tartózkodási hely): _____

Cselekvőképtelen, illetve korlátozottan cselekvőképes gondnokolt esetén a gondnok neve, címe:

_____

Tartásdíj folyósítása esetén a tartásdíjra jogosult személy neve, címe:

_____

1.) Belföldi (magyarországi) meghatalmazott részére történő folyósítás:

Kérem, hogy a fenti törzsszámon folyósított ellátásomat
_____ nevű meghatalmazottam részére
a.) _____
(irányítószám, település, utca, házszám) **címére** szíveskedjenek folyósítani.
b.)_____ **(pénzforgalmi szolgáltató)**
_____ **fiókjánál** (_____irányítószám _____
város _____ utca _____házszám) **vezetett**

☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

fizetési számlára szíveskedjenek folyósítani. **(A meghatalmazást kérjük, szíveskedjen a nyilatkozathoz csatolni.)**

2.) Belföldi (magyarországi) pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára történő folyósítás:

Kérem, hogy a fenti törzsszámon folyósított ellátásomat a/az
_____ **(pénzforgalmi szolgáltató)**
_____ **fiókjánál** (_____irányítószám _____
város _____ utca _____házszám) **vezetett**

☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

fizetési számlára szíveskedjenek folyósítani.

3.) EGT államban pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára történő folyósítás:

Ezt a folyósítási módot valamely EGT államban lakóhellyel rendelkező jogosult választhatja.
Kérem, hogy a fenti törzsszámon folyósított ellátásomat az alábbi, külföldi (EGT államban lévő) pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára (bankszámlára) szíveskedjenek folyósítani.

A külföldi pénzforgalmi szolgáltató **neve**: _____

A külföldi pénzforgalmi szolgáltató **címe** (ország, város, utca, házszám): _____

_____

A külföldi pénzforgalmi szolgáltató azonosítója (**SWIFT, illetve BIC-kód**): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

A külföldi pénzforgalmi szolgáltatónál, a nemzetközi pénzforgalomban alkalmazott **számlaszámom** (**IBAN**):

☐☐☐☐–☐☐☐☐–☐☐☐☐–☐☐☐☐–☐☐☐☐–☐☐☐☐–☐☐☐☐–☐☐☐☐–☐☐

Utalás devizaneme: _____(EUR, HUF, CHF, USD, AUD, CAD, JPY, CZK, DKK, GBP, PLN, NOK, SEK)
3970-003.

4.) Egyezményes államban pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára történő folyósítás:

Ezt a folyósítási módot valamely, Magyarországgal szociálpolitikai vagy szociális biztonsági egyezményt kötött (a továbbiakban: egyezményes) állam területén élő jogosult választhatja.
Kérem, hogy a fenti törzsszámon folyósított ellátásomat az alábbi, külföldi (egyezményes államban lévő) pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára (bankszámlára) szíveskedjenek folyósítani.

A kedvezményezett bank **neve**:_____

A kedvezményezett bank **címe** (ország, város, utca, házszám): _____
_____

A kedvezményezett bank **SWIFT** vagy BIC kódja: | | | | | | | | | | | |

A kedvezményezett bank **bankazonosító kódja**: _____
(Ausztrália /BSB/ és Kanada esetén a bankazonosító kód megadása **kötelező**! Ausztráliában 6 számjegyű, míg Kanadában 9.)

A kedvezményezett **számlaszáma**: _____

Utalás devizaneme: _____(EUR, HUF, CHF, USD, AUD, CAD, JPY, CZK, DKK, GBP, PLN, NOK, SEK)

Amennyiben a fenti adatokról nincs pontos tudomása, szíveskedjen – a szükséges információk megadása érdekében – az illetékes bankhoz fordulni.

Tudomásul veszem, hogy:

- Az EGT vagy egyezményes államba történő utaláskor a Magyar Nemzeti Bank által forgalmazott devizanemek (EUR, HUF, CHF, USD, AUD, CAD, JPY, CZK, DKK, GBP, PLN, NOK, SEK) valamelyikében van lehetőség az átutalást teljesíteni. **Az utalás devizanemének meghatározásakor figyelemmel kell lenni arra, hogy a feltüntetett fizetési számla tudja-e a választott devizanemet fogadni.**
- **Egyezményes államban vezetett fizetési számlára való utalás esetén, az utalás költségét az ellátásban részesülőnek kell viselnie.**
- **A hibásan megadott adatokból, vagy a helytelenül megválasztott devizanemből eredő téves vagy eredménytelen utalások költsége a jogosult magyar ellátásából levonásra kerül. Az utalás biztonsága érdekében javasoljuk a banki értesítő számlaszámot tartalmazó fejlécét mellékelni.**
- **A számlaszám feltüntetésekor a „nulla karaktert" kérjük, szíveskedjen a Ø karakterrel jelölni.**
- Eltérő nyilatkozat hiányában az ellátás havonta, a tárgyhónapban esedékes.
- A jogosult ez irányú kérelme alapján az ellátás utalására **negyedévente** (a tárgyév március, június, szeptember, december hónapjában), **félévente** (a tárgyév június, december hónapjában), illetőleg **évente** (a tárgyév december hónapjában) kerül sor.
- Az ellátás pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára történő utalására csak akkor van lehetőség, ha a jogosult (vagy belföldi meghatalmazott részére történő folyósítás esetén meghatalmazottja) tulajdonosként vagy társtulajdonosként rendelkezési joggal bír a számla felett.
- Fizetési számlának minősül: fizetési műveletek teljesítésére szolgáló, a pénzforgalmi szolgáltató egy vagy több ügyfele nevére megnyitott számla, ideértve a bankszámlát is. (Lakossági folyószámla és devizaszámla.)
- A külföldön élő vagy tartózkodó, ellátásban részesülő személy a jogszabályban előírtak szerinti adategyeztetésre vonatkozó rendelkezéseknek köteles eleget tenni. Az adategyeztetés naptári évenként, március hónapban hivatalból, a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság kezdeményezésére történik.
- A nyugellátásban részesülő személy köteles a nyugdíjfolyósító szervnek **15 napon** belül bejelenteni minden olyan tényt, adatot, körülményt, amely a nyugellátásra jogosultságát vagy a nyugellátás folyósítását érinti (például: özvegyi nyugdíjas házasságkötése, 90 napot meghaladó külföldön tartózkodás, lakcímváltozás, stb.).

Az öregségi nyugdíj - jogszabályban meghatározott - legkisebb összegét meg nem haladó ellátásomat

☐ **negyedévente** ☐ **félévente** ☐ **évente utólag kérem folyósítani.**

Kijelentem, hogy én/belföldi meghatalmazottam **a feltüntetett fizetési számla felett tulajdonosi, illetve társtulajdonosi joggal rendelkezem/**rendelkezik**.**

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Ellátásra jogosult aláírása: _____

Gondnokolt személy esetén a gondnok aláírása: _____

A tartásdíjra jogosult személy aláírása: _____

3970-003.