

MBH Gondoskodás Nyugdíjpénztár

Levelezési cím: MBH Gondoskodás Nyugdíjpénztár, 1393 Budapest, Pf. 321.
Ügyfélszolgálat és székhely: 1134 Budapest, Váci út 23-27.
Honlap: www.mbhnyph.hu | e-mail: ugyfel@mbhnyph.hu | Telefon: (1) 776 7575
Számlaszám: MBH 10300002 - 20381501 - 00003285
Adószám: 18079409-2-41
MBHÖNYP119/202501



ELEKTRONIKUS ÜGYINTÉZÉS ÉS ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Elektronikusan csak hiteles elektronikus aláírással ellátott PDF-ként nyújtható be.
Papír alapú beadás esetén 1 eredeti példányt kérünk megküldeni. Tanúzni csak a C) pont "Igen" választása esetén szükséges. Kérjük nyomtatott nagybetűkkel töltse ki. A *al jelölt mezők kitöltése kötelező.
Fontos: **Kérjük minden pontnál jelölje választását.** Ha nem jelöli választását, a Pénztár a feldolgozás során esetlegesen korábban adott tárgybeli nyilatkozatát "nem nyilatkozott" státuszúra cseréli.

Pénztártag neve				Pénztártag azonosítója			
Anyja születési neve							
Születési dátum		Születési hely		Születési neve			
Telefon				e-mail cím (e-ügyintézés feliratkozáshoz kötelező. Kérjük nyomtatott nagybetűvel töltse ki.)			
+ 3 6							

ELEKTRONIKUS ÜGYINTÉZÉSRE VONATKOZÓ NYILATKOZAT

Alulírott önként, e nyilatkozatom visszavonásáig **kifejezetten hozzájárulok ahhoz**, hogy az MBH Gondoskodás Nyugdíjpénztár (továbbiakban Pénztár) megadott (és a későbbiekben – azok esetleges megváltoztatása után - a Pénztár által a fenti adatkörben nyilvántartott) adataim alapján részemre **elektronikus ügyiratkezelést és ügyintézés alkalmazon**. Azaz kérem, hogy a jövőben **kizárólag elektronikus úton (jogsabályi előírás esetén elektronikus iratként)** juttassa el részemre valamennyi jövőben keletkező dokumentumot (nyilatkozatokat, igazolásokat), így a záradékolt tagsági okiratot, az Alapszabályt, a pénztári számlám forgalmáról készített számlakivonatát, 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 elektronikusan megküldött dokumentumokat – eltérő jogsabályi rendelkezés hiányában nyomtatott formában, postai úton a továbbiakban nem küldi meg.**

Fontos: Kérjük jelölje választását. Ha nem jelöli választását, a Pénztár a feldolgozás során esetlegesen korábban adott tárgybeli nyilatkozatát "nem nyilatkozott" státuszúra cseréli.

☐ IGEN – Kérem az e-ügyintézés (feliratkozás)	☒ NEM – Nem járulok hozzá az e-ügyintézéshez (vagy) Kérem a korábban megadott engedélyem megszüntetését (leiratkozás)
---	---

Igen válasznál mindig adjon meg e- mail címet

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT

Alulírott önként, e nyilatkozatom visszavonásáig **kifejezetten hozzájárulok ahhoz**, hogy a Pénztár a fentiekben megadott (és a későbbiekben – azok esetleges megváltoztatása után- a nyilvántartott) (Igen válasz esetén e-mail cím és/vagy telefonszám megadása kötelező!)

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

TELEFONON:	☐ IGEN	☐ NEM	E-MAILBEN:	☐ IGEN	☐ NEM
------------	-------------------------------	------------------------------	------------	-------------------------------	------------------------------

B.) adataim külön reklámcélú nyilvántartása és kezelése mellett alkalmasszerűen az **MBH Pénzügyi Csoport tagjainak**, érdekeltségi körébe tartozó vállalkozásoknak (MBH Bank Nyrt., Euroleasing Zrt., MBH Consulting Kft.) valamint az MBH Gondoskodás Egészség- és Önségélyező Pénztárnak aktuális híreiről, termékeiről és akcióiról tájékoztasson.

TELEFONON:	☐ IGEN	☐ NEM	E-MAILBEN:	☐ IGEN	☐ NEM
------------	-------------------------------	------------------------------	------------	-------------------------------	------------------------------

C.) jelen felhatalmazásomban foglaltak szerint a fenti adatkörben a Pénztárnál nyilvántartott adataimat az **MBH Pénzügyi Csoport tagjainak**, érdekeltségi körébe tartozó vállalkozásoknak (MBH Bank Nyrt., Euroleasing Zrt., MBH Consulting Kft., valamint az **MBH Gondoskodás Egészség- és Önségélyező Pénztárnak** átadja kizárólag abból a célból, hogy nevezett Társaságok részemre alkalmasszerűen üzleti ajánlataikról, termékeikről közvetlenül tájékoztatásokat adjanak, küldjenek. Nevezett Társaságok adataimat kizárólag az üzleti tájékoztatásaik nyújtása érdekében kezelhetik, harmadik félnek át nem adhatják.

☐ IGEN	☐ NEM
-------------------------------	------------------------------

Fontos: A C) pontban tett hozzájárulás ("Igen") választása esetén 2 tanú aláírása is szükséges.
Az e-ügyintézési nyilatkozat, illetve az A) és B) pontokban tett nyilatkozat esetén nem szükséges a tanúztatás.

A Pénztár adatkezelésről szóló tájékoztatója elérhető nyomtatott formában a Pénztár ügyfélszolgálatán, valamint online a Pénztár weboldalaán, az **Adatkezelési Tájékoztató** linken. Aláírással elismerem, hogy az adatkezelésről szóló pénztári tájékoztatót megismertem, az abban foglalta-kat tudomásul veszem. Tudomásul veszem továbbá, hogy a jelen nyilatkozat szerinti adatkezelési hozzájárulások külön-külön is, **bármikor** indokolás nélkül a Pénztár fejlécében szereplő elérhetőségein levélben, a név és tagi azonosító, mint azonosító adatok feltüntetéseivel e-mailen, valamint személyesen a Pénztár ügyfélszolgálatán **visszavonható**k, továbbá a személyes adatok közvetlen üzletszerzés érdekében történő kezelése bármikor megtilt-ható. Elfogadom, hogy a hozzájárulás visszavonása a visszavonást megelőző időszakban történő pénztári marketing célú, hozzájáruláson alapuló adatkezelésének jogszerűségét nem érinti. Tudomásul veszem, hogy a Pénztár részére megadott kapcsolattartási és egyéb adataimban bekövetkezett változást a tudomásszerzéstől számított 5 munkanapon belül köteles vagyok a Pénztárnak írásban bejelenteni. Ennek elmulasztásából eredő minden-nemű hátrányos jogkövetkezmény, felelősség engem terhel.

Dátum:	Pénztártag aláírása:		Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges.
Tanúk A C) pont szerinti hozzájáruló nyilatkozat esetében 2 tanú aláírása szükséges.	Tanú 1.		Tanú 2.
	Név:	Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges tanú megjelölés.	
	Cím:	A C) pont szerinti hozzájáruló nyilatkozat esetében 2 tanú aláírása szükséges.	
	Aláírás:		