



#### **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 tárgy hónapban esedékes.
- A jogosult ez irányú kérése 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, az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság Nyugdíjfolyósító Igazgatósága 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: \_\_\_\_\_