



A ROMÁNIAI REFORMÁTUS EGYHÁZ NYUGDÍJINTÉZETE



Azonosító: _____

NYP iktatószám: _____

Igénybejelentés az elhunyt nyugdíjas által fel nem vett járandóságok kifizetésére

E nyomtatvány pontos kitöltése a kérelem elbírálásához szükséges és csak az igénylő (oldalankénti) aláírásával együtt érvényes.
A személyi adatokat nyomtatott nagybetűkkel kell feltüntetni, a kérdésekre a megfelelő adatok beírásával, illetve a kiemelt négyzetekbe "X" jelöléssel kell válaszolni.

A kérelmet a Romániai Református Egyház Nyugdíjintézetéhez kell benyújtani vagy megküldeni.

TÁJÉKOZTATJUK, hogy a Nyugdíjintézet Alapszabályának előírásai értelmében az elhunyt nyugdíjas által fel nem vett járandóságok (pl. **utolsó nyugdíj**) igénylésére a következő személyek jogosultak: törvényes házastárs, gyerek, szülő. Ezek hiányában a törvényes jogutód(ok).

Szükséges iratok: jelen **nyomtatvány** pontos kitöltése, **halotti bizonyítvány** (eredeti és másolat), igénylő **személyi igazolványának** másolata, **anyakönyvi okmányok** (házassági vagy születési bizonyítvány), amelyek bizonyítják a közvetlen hozzátartozói jogcímet vagy a törvényes jogutódi státust. (pl. Certificat de mostenitor)

Egyéni esetek tisztázása érdekében bővebb tájékoztatásért kérjük forduljanak bizalommal a Nyugdíjintézet alkalmazottaihoz.

I. Az ELHUNYT személyi adatai

Neve

Személyi szám (CNP)

Születési hely és idő

Utolsó szolgálati helye

Az elhalálozás dátuma

FOGLALKOZÁSA

II. Az IGÉNYLŐ személyi adatai

Neve

Személyi szám (CNP)

Személyi igazolvány

érvényessége

széria

szám

Születési hely és idő

Lakóhelye

feltétlenül tüntesse fel a postakódot

Az elhunyt személlyel való kapcsolata/jogviszonya:

házastárs

gyermek

szülő

törvényes gyám

Az igénylő aláírása: _____

Kelt: _____, ____/____/____.



A ROMÁNIAI REFORMÁTUS EGYHÁZ NYUGDÍJINTÉZETE

400124 Kolozsvár, Bocskai tér 15. szám
Tel/fax: +4(0) 264 598538
E-mail: pension@cpbrr.ro
www.cpbrr.ro



HOGYAN KÉRI A JÁRANDÓSÁG FOLYÓSÍTÁSÁT?

Bankszámlára

– *aktuális számlakivonat (Extras de cont) kötelezően csatolandó*

Pénzintézet hivatalos neve

Székhelye

Számlaszáma (IBAN)

Amennyiben nem ön a számlatulajdonos, kérjük megnevezni: _____

Ezennel kijelentem, hogy az utolsó nyugdíjat a fent megnevezett személy számlájára kérem folyósítani.

A nyugdíj folyósításának címe

Postai úton

feltétlenül tüntesse fel a postakódot

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

Csak abban az esetben töltsse ki, amennyiben nem egyezik meg az 1. oldalon feltüntetett lakóhelyével

Kijelentem, hogy jelen kérvényben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyilatkozom, hogy Az elhunyt személynek közvetlen családtagja, ill. törvényes jogutódja vagyok.

Tudomásul vettem, hogy a valóltan adatszolgáltatásból eredő kárért a büntetőtörvénykönyv vonatkozó rendelkezései szerint felelőséggel tartozom.

Kijelentem, hogy amennyiben jelen igénylésben feltüntetett adatok hamisnak bizonyulnak, a törvény szigora alatt kötelezem magam a jogellenesen felvett pénzbeli juttatás teljes megtérítésére a Nyugdíjintézet által megállapított feltételek szerint.

Elektronikus elérhetőség

Telefonszám(ok)

Email cím

A(z) _____

Az intézmény neve, ahol az iratcsomót összeállítják

iktatószáma: /

Igényfeltevő aláírása, intézmény pecsétje

_____ ✍

P.H.

Az igénylő aláírása: _____

Kelt: _____, ____/____/____.