

## Nyilatkozat öregségi nyugdíjról és biztosítási jogviszonyról

Alulírott .....  
(születési hely, idő:.....; anyja neve:  
.....; lakcíme:  
.....; adóazonosító jele:  
.....), mint Megbízott a Kisfaludy2030 Turisztikai Fejlesztő Nonprofit  
Zrt.-vel (székhely: 1027 Budapest, Kacska utca 15-23.; cégjegyzékszám: 01-10-  
140072; adószám: 25869628-4-41), mint Megbízóval  
„.....” tárgyában  
megkötött megbízási szerződéshez kapcsolódóan az alábbiakról nyilatkozom:

1. Megbízott jelen szerződés aláírásával kijelenti, hogy:

- Az öregségi nyugdíjban részesül.
- Az öregségi nyugdíjban nem részesül.

*(a megfelelő x-szel jelölendő)*

2. Megbízott jelen szerződés aláírásával kijelenti, hogy:

- Rendelkezem biztosítási jogviszonnal.
- Nem rendelkezem biztosítási jogviszonnal.

*(a megfelelő x-szel jelölendő)*

Tudomásul veszem, hogy amennyiben változás következik be a nyilatkozat tartalmában, úgy a változást követően 8 napon belül köteles vagyok azt bejelenteni az Kisfaludy2030 Turisztikai Fejlesztő Nonprofit Zrt. felé.

A nem valós nyilatkozattételből eredő, Megbízottat ért kárért a Megbízó nem vállal felelősséget.

Budapest, .....

.....  
Megbízott