

EP 008

## JOGOSULTAK ÉS KEDVEZMÉNYEZETTEK

Szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó(k) és haláleseti kedvezményezett(ek) megadásához kérjük, töltsse ki a nyomtatványt NYOMTATOTT BETŰKKEL!

### 1 PÉNZTÁRTAG ADATAI (A \*-al jelölt mezők kitöltése kötelező. Kérjük, NYOMTATOTT BETŰKKEL töltsse ki!)

Tagi azonosító\*: \_\_\_\_\_ Adóazonosító jel\*: \_\_\_\_\_  
Név\* (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek): \_\_\_\_\_  
Anyja neve\*: \_\_\_\_\_  
Születési hely\*: \_\_\_\_\_ Születési dátum\*: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
Levelezési cím\*  
Irányítószám: \_\_\_\_\_ Település: \_\_\_\_\_ Közterület: \_\_\_\_\_  
Közterület jellege: \_\_\_\_\_ Házszám: \_\_\_\_\_ Épület: \_\_\_\_\_ Lépcsőház: \_\_\_\_\_ Emelet: \_\_\_\_\_ Ajtó: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefonszám: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) E-mail cím: \_\_\_\_\_

**EH01** Elérhetőségeim megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár elektronikus levelezési címetem és/vagy telefonszámomat a hozzájárulás visszavonásáig nyilvántartásában rögzítse, a Pénztárral és a tagságommal összefüggő ügyekben történő tájékoztatás céljából kezelje, pénztári hirleveleket, visszaigazolásokat, értesítőket juttasson el részemre. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában tettem. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolat@premiumpenztarak.hu e-mail címre küldött levél útján.

Hozzájárulok, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár a megadott elektronikus levelezési címetem és/vagy telefonszámomat közvetlen üzletszerzés céljából, a hozzájárulásom visszavonásáig kezelje, és a részemre elektronikus levelezés útján gazdasági reklámot küldjön, továbbá a megadott elérhetőségeimen üzletszerzési céllal megkeressen. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában tettem. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolat@premiumpenztarak.hu e-mail címre küldött levél útján.

### 2 SZOLGÁLTATÁSRA JOGOSULT KÖZELI HOZZÁTARTOZÓ ÉS HALÁLESETI KEDVEZMÉNYEZETT ADATAI

(Igénylés esetén a lenti adatok megadása kötelező.)

Megjelölt személy:  Szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó  Haláleseti kedvezményezett  Mindkettő

Hozzártartozó neve (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek): \_\_\_\_\_  
Születési név: \_\_\_\_\_ Adóazonosító jel: \_\_\_\_\_  
Neme:  Férfi  Nő Kedvezményezetti arány: \_\_\_\_\_ %  
(haláleseti kedvezményezett jelölése esetén)  
Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési dátum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
Anyja születési neve: \_\_\_\_\_  
Állandó lakcím  
Irányítószám: \_\_\_\_\_ Település: \_\_\_\_\_ Közterület: \_\_\_\_\_  
Közterület jellege: \_\_\_\_\_ Házszám: \_\_\_\_\_ Épület: \_\_\_\_\_ Lépcsőház: \_\_\_\_\_ Emelet: \_\_\_\_\_ Ajtó: \_\_\_\_\_

Hozzártartozói minőség (Szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó esetén kötelező a megadása!):

Házastárs  Élettárs  Szülő, örökbefogadó-, mostoha- vagy nevelőszülő  
 Gyermekek, örökbefogadott-, mostoha- vagy nevelt gyermek  Nagyszülő  Unoka  Testvér

### 3 SZOLGÁLTATÁSRA JOGOSULT KÖZELI HOZZÁTARTOZÓ ÉS HALÁLESETI KEDVEZMÉNYEZETT ADATAI

(Igénylés esetén a lenti adatok megadása kötelező.)

Megjelölt személy:  Szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó  Haláleseti kedvezményezett  Mindkettő

Hozzártartozó neve (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek): \_\_\_\_\_  
Születési név: \_\_\_\_\_ Adóazonosító jel: \_\_\_\_\_  
Neme:  Férfi  Nő Kedvezményezetti arány: \_\_\_\_\_ %  
(haláleseti kedvezményezett jelölése esetén)  
Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési dátum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
Anyja születési neve: \_\_\_\_\_  
Állandó lakcím  
Irányítószám: \_\_\_\_\_ Település: \_\_\_\_\_ Közterület: \_\_\_\_\_  
Közterület jellege: \_\_\_\_\_ Házszám: \_\_\_\_\_ Épület: \_\_\_\_\_ Lépcsőház: \_\_\_\_\_ Emelet: \_\_\_\_\_ Ajtó: \_\_\_\_\_

Hozzártartozói minőség (Szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó esetén kötelező a megadása!):

Házastárs  Élettárs  Szülő, örökbefogadó-, mostoha- vagy nevelőszülő  
 Gyermekek, örökbefogadott-, mostoha- vagy nevelt gyermek  Nagyszülő  Unoka  Testvér

**4 SZOLGÁLTATÁSRA JOGOSULT KÖZELI HOZZÁTARTÓZÓ ÉS HALÁLESETI KEDVEZMÉNYEZETT ADATAI**

(Igénylés esetén a lenti adatok megadása kötelező.)

Megjelölt személy:  Szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó  Haláleseti kedvezményezett  Mindkettő

Hozzátartozó neve (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek): \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_ Adóazonosító jel: \_\_\_\_\_

Neme:  Férfi  Nő

Kedvezményezeti arány: \_\_\_\_\_ %

(haláleseti kedvezményezett jelölése esetén)

Születési hely: \_\_\_\_\_

Születési dátum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

Állandó lakcím

Irányítószám: \_\_\_\_\_ Település: \_\_\_\_\_ Közterület: \_\_\_\_\_

Közterület jellege: \_\_\_\_\_ Házszám: \_\_\_\_\_ Épület: \_\_\_\_\_ Lépcsőház: \_\_\_\_\_ Emelet: \_\_\_\_\_ Ajtó: \_\_\_\_\_

Hozzátartozói minőség (Szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó esetén kötelező a megadása!):

 Házastárs  Élettárs  Szülő, örökbefogadó-, mostoha- vagy nevelőszülő Gyermekek, örökbefogadott-, mostoha- vagy nevelt gyermek  Nagyszülő  Unoka  Testvér**5 PÉNZTÁRTAG ALÁÍRÁSA**

Település: \_\_\_\_\_

Pénztártag saját kezű aláírása

Dátum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**6 TANÚK ÁLTALI HITELESÍTÉS** (magyar állampolgár)

A megjelölt kedvezményezett és a tanú nem lehet ugyanaz a személy. Ha a kedvezményezett és a tanú neve és lakcíme megegyező, kérjük a személyi azonosító okiratokkal igazolni a személyek különbözőségét. Tanúk általi hitelesítés haláleseti kedvezményezett jelölésekor kötelező, különben nem érvényes a nyilatkozat, ill. kérjük, haláleseti kedvezményezett jelölésekor a nyilatkozatot eredetiben juttassa el ügyfélszolgálatunkra vagy küldje be postán.

Első tanú teljes neve: \_\_\_\_\_

Második tanú teljes neve: \_\_\_\_\_

Első tanú állandó lakcíme: \_\_\_\_\_

Második tanú állandó lakcíme: \_\_\_\_\_

Első tanú személyi igazolványának száma:

\_\_\_\_\_

Második tanú személyi igazolványának száma:

\_\_\_\_\_

Első tanú aláírása: \_\_\_\_\_

Második tanú aláírása: \_\_\_\_\_