

EP 005 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 hírleveleket, 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 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 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: _____

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

3 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 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: _____

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

EP 005 JOGOSULTAK ÉS KEDVEZMÉNYEZETTEK

4 SZOLGÁLTATÁSRA JOGOSULT KÖZELI HOZZÁTARTOZÓ 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, utónévek): _____

Születési név: _____

Adóazonosító jel: _____

Neme: Férfi Nő

Kedvezményezeti arány: _____%
(haláleseti kedvezményezett jelölése esetén)

Születési hely: _____

Születési dátum: _____

Anyja születési neve: _____

Állandó lakcím

Irányítószám: _____

Település: _____

Községi kód: _____

Községi kód 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

Dátum: _____

Pénztártag saját kezű aláírása

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

