

## EP 027 VÉDŐHÁLÓ REGISZTRÁCIÓ

**Jól döntesz, ha saját vagy családtagjaid részére igényled a Védőháló szolgáltatáscsomagot, hiszen és szolgáltatásai mindössze havi 485 Ft-ért segítséget jelenthetnek ha baj van.**

A szolgáltatásokat online igényelheted és gyors segítségre számíthatsz ha diagnosztikai vizsgálatot vennél igénybe, egynapos sebészeti ellátásra van szükséged és támogat akkor is, ha valóban nagy a baj. Részletekért látogass el a [premiumegeszsegpenztar.hu/vedohalo](http://premiumegeszsegpenztar.hu/vedohalo) oldalra.



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

Tagi azonosító: \_\_\_\_\_ Adóazonosító jel\*: \_\_\_\_\_ TAJ szám\*: \_\_\_\_\_

Név\* (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónév): \_\_\_\_\_

Mobiltelefonszám: \_\_\_\_\_ E-mail cím: \_\_\_\_\_

**A \*-gal jelölt adatok változásának jelen nyomtatványon történő bejelentése esetén kérjük, csatolja a szükséges nyomtatványokat: személyazonosító okmány (személyazonosító igazolvány, vezetői engedély, útlevél) és a lakcímkártya vagy tartózkodási engedély másolatát.**

**EH04** Elérhetőségeim megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár elektronikus levelezési címetem és/vagy telefonszámomat a hozzájárulás visszavonásáig nyilvántartásában rögzítse, a Pénztárral és a tagsággal összefüggő ügyekben történő tájékoztatás céljából kezelje pénztári hírleveleket, visszaigazolásokat, értesítőket juttasson el részemre.

Egyben kérem, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár elsősorban a digitális államról és a digitális szolgáltatások egyes szabályairól szóló 2023. CIII. számú törvény rendelkezéseinek megfelelő elektronikus iratként küldje meg részemre a pénztári értesítőket, igazolásokat, tájékoztatókat és egyéb dokumentumokat. Tudomásul veszem, hogy az elektronikus irat kézbesítéséről szóló értesítést a pénztár az elektronikus levelezési címre küldi meg, a dokumentumot pedig az Ügyfélportálon ([portal.premiumegeszsegpenztar.hu](http://portal.premiumegeszsegpenztar.hu)) tekinthetem meg. Kötelezettséget vállalok arra, hogy elektronikus levelezési címem változását 5 napon belül a pénztárnak bejelentem. Tudomásul veszem, hogy az ennek elmulasztásából eredő károkért a pénztár nem tartozik felelősséggel.

Hozzájárulok, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár a megadott elektronikus levelezési címetem és/ vagy telefonszámomat közvetlen üzletszerzés, online marketing megkeresések, profilalkotás, valamint kutatás, statisztika, elemzéscéljából, a hozzájárulásom visszavonásáig kezelje, és a részemre elektronikus levelezési útján gazdasági reklámot küldjön, személyre szabott egészségpénztári hirdetéseket és tájékoztatásokat jelenítsen meg, továbbá a megadott elérhetőségeimen üzletszerzési céllal megkeressen.

Hozzájárulok, hogy a Pénztár a TAJ számom a Védőháló szolgáltatáscsomag egészségbiztosítási szolgáltatásainak biztosítása érdekében hozzájárulásom visszavonásáig nyilvántartásában rögzítse és kezelje.

Tudomásul veszem, hogy:

- az adatkezelés jogalapja az önkéntes hozzájárulásom (GDPR 6. cikk (1) a) és GDPR 9. cikk. (2) a)),
- a hozzájárulás bármikor, indokolás nélkül visszavonható,
- a visszavonásig végzett adatkezelés jogszerűnek minősül.

Kijelentem, hogy jelen nyilatkozataim önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában tettem. Jelen hozzájáruló nyilatkozatok bármikor visszavonhatók a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a [kapcsolat@premium.hu](mailto:kapcsolat@premium.hu) e-mail címre küldött levél útján.

### 2 VÉDŐHÁLÓ IGÉNYLÉSE

saját magam részére  közeli hozzátartozóm részére

Amennyiben Ön közeli hozzátartozója vagy hozzátartozói részére igényli a Védőháló szolgáltatáscsomagot, kérjük, adja meg a hozzátartozói adatokat. Fontos, hogy közeli hozzátartozót abban az esetben regisztrálhat, ha Ön is előfizetője a Védőháló szolgáltatásnak. Szolgáltatásra regisztrálni a legalább első életévét betöltött hozzátartozót lehet.

### 3 SZOLGÁLTATÁSRA JOGOSULT KÖZELI HOZZÁTARTOZÓ (igénylés esetén a lenti adatok megadása kötelező.)

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

Születési név: \_\_\_\_\_

Hozzátartozó neme:  Férfi  Nő

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési dátum: \_\_\_\_\_

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jel: \_\_\_\_\_ TAJ szám: \_\_\_\_\_

Állandó lakcím

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

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

Levelezési cím

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

### 4 SZOLGÁLTATÁSRA JOGOSULT KÖZELI HOZZÁTARTOZÓ (igénylés esetén a lenti adatok megadása kötelező.)

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

Születési név: \_\_\_\_\_

Hozzátartozó neme:  Férfi  Nő

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési dátum: \_\_\_\_\_

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jel: \_\_\_\_\_ TAJ szám: \_\_\_\_\_

Állandó lakcím

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

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

**EP 027 VÉDŐHÁLÓ REGISZTRÁCIÓ**

Levelezési cím

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

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

Hozzá tartozói 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 SZOLGÁLTATÁSRA JOGOSULT KÖZELI HOZZÁTARTÓZÓ** (igénylés esetén a lenti adatok megadása kötelező.)

Hozzá tartozó neve (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónév): \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Hozzá tartozó neme:  Férfi  Nő

Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési dátum: \_\_\_\_\_

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jel: \_\_\_\_\_ TAJ szám: \_\_\_\_\_

Állandó lakcím

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

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

Levelezési cím

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

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

Hozzá tartozói 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

**6 NYILATKOZATOK**

Kérem a pénztárt, hogy az egyéni számlám fedezete alapján rendelkezésre álló egyenlemből jelen nyilatkozatom beérkezését követő hónap első napjától kezdődő biztosítási időszakról vonatkozóan, a fenti igénynek megfelelően csoportosítsa át a Védőháló szolgáltatáscsomag díját a PRÉMIUM Védőháló Szolidáris Alapba, melynek díja személyenként havonta 335 Ft. Tudomásul veszem, hogy a Védőháló szolidáris alap a mindenkor hatályos Szolgáltatási szabályzat alapján szolgáltatást finanszírozó egészségbiztosítások díját teljesíti a szerződött biztosító partner felé. A Pénztár honlapján teszi közzé a szerződött biztosító nevét és a szolgáltatáscsomagban foglalt egészségbiztosítások igénybe vételi feltételeit.

Tudomásul veszem, hogy a szolgáltatásra regisztrált közeli hozzátartozó általam közölt személyes adatait a Pénztár az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. számú törvény (Öpt.) szerint kezeli, rögzíti. A Pénztár a Pénztártag által a közeli hozzátartozókról, valamint haláleseti kedvezményezettekről szolgáltatott személyes adatokat, kizárólag a szolgáltatás teljesítése céljából a célhoz szükséges mértékben és ideig kezeli és ezen adatokat kizárólag ezzel kapcsolatban használja fel a GDPR 6. cikk (1) b) pontja alapján. A Pénztártag felelőssége, hogy a személyes adatok Pénztár felé történő közlésére az érintettek előzetes tájékoztatását és kifejezett hozzájárulását követően kerül sor. Pénztártag kötelezettsége, hogy ezen hozzájáruló nyilatkozatokat a Pénztár ezirányú kérése esetén rendelkezésre bocsássa.

Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában tettem. Jelen hozzájáruló nyilatkozat az Alapszabály Védőháló szolidáris alapra vonatkozó rendelkezései figyelembe vételével bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolat@premium.hu e-mail címre küldött levél útján. Tudomásul veszem, hogy a hozzájárulás visszavonása bizonyos esetekben szolgáltatásokhoz való hozzáféréseben akadályt jelenthet.

**7 PÉNZTÁRTAG ALÁÍRÁSA**

Település: \_\_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_



Pénztártag saját kezű aláírása

**ÜGYINTÉZÉS ONLINE, EGYSZERŰEN!****A Védőháló szolgáltatáscsomagot  
már online is igényelheti Ügyfélportálján.**Regisztráció, bejelentkezés: <https://portal.premiumegeszsegpenztar.hu/>