

**EP 011 SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELE
ELHUNYT PÉNZTÁRTAG ESETÉN****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): _____

Születési név*: _____

Születési hely*: _____ Születési dátum*: _____

2 KEDVEZMÉNYEZETT/ÖRÖKÖS ADATAI (A *-al jelölt mezők kitöltése kötelező. Kérjük, NYOMTATOTT BETŰKKEL töltsse ki!)

Név* (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek): _____

Születési név*: _____

Anyja neve*: _____

Születési hely*: _____ Születési dátum*: _____

Adóazonosító jel*: _____

Állandó lakcím / külföldi állampolgár esetén bejelentett magyarországi tartózkodási hely*

Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____

Közterület jellege: _____ Házzám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

Levelezési cím*

Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____

Közterület jellege: _____ Házzám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

Mobiltelefonszám: _____ E-mail cím: _____

EH01 Elérhetőségeim megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár elektronikus levelezési címemet és/vagy telefonszámomat a hozzájárulás visszavonásáig, de legkésőbb az elszámolás végéig nyilvántartásában rögzítse. 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.

3 KIFIZETÉS

A számlavezető bank neve, ahová az utalást kérem: _____

A bankszámlaszám: _____ - _____ - _____

4 NYILATKOZAT A KÖZÖLT ADATOKRÓL

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Amennyiben a kérelem benyújtását követően a kifizetéssel kapcsolatban adataimban (bankszámlaszám) változás következik be, erről a Pénztárt írásban értesítem. Tudomásul veszem, hogy a tájékoztatási kötelezettség elmulasztásából vagy a hibás adatközlésből eredő károkért a pénztár nem vállal felelősséget.

5 AZONOSÍTÁSI NYILATKOZAT

A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény 7. §, 8. §, 9/A. § alapján alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a lenti adatok megfelelnek a valóságnak és az ügyleti megbízást a PRÉMIUM Egészségpénztár felé a saját nevemben mint a kedvezményezett/örökös törvényes képviselője/gondnoka teljesítem.

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ/GONDNOK ADATAI

(A *-al jelölt mezők kitöltése kötelező, ha a kedvezményezett/örökös helyett törvényes képviselő/gondnok jár el. Kérjük, NYOMTATOTT BETŰKKEL töltsse ki!)

Név (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)*: _____

Születési név*: _____

Adóazonosító jel*: _____

Születési hely*: _____ Születési dátum*: _____

Anyja születési neve*: _____

Állandó lakcím*

Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____

Közterület jellege: _____ Házzám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

EP 011 SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELE ELHUNYT PÉNZTÁRTAG ESETÉN

6 KÖZSZEREPLŐI NYILATKOZAT

- Kijelentem, hogy **nem vagyok közszereplő.**
- Kijelentem, hogy **közszereplő vagyok.**

Kijelentem, hogy az alábbi fontos közfeladatot ellátó személy vagyok (Kiemelt közszereplő az, aki a jelen nyilatkozat megtételét megelőzően legalább egy éven belül fontos közfeladatot látott el.):

- a)** az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, Magyarországon az államfő, a miniszterelnök, a miniszter és az államtitkár,
- b)** az országgyűlési képviselő vagy a hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon az országgyűlési képviselő és a nemzetiségi szószóló,
- c)** a politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon a politikai párt vezető testületének tagja és tisztségviselője,
- d)** a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon az Alkotmánybíróság, az ítélőtábla és a Kúria tagja,
- e)** a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon a Állami Számvevőszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja,
- f)** a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres erők magas rangú tisztviselője, Magyarországon a rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, valamint a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettesei,
- g)** többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja,
- h)** nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja vagy ezzel egyenértékű feladatot ellátó személy
- Kijelentem, hogy házastársam élettársam vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- vagy nevelt gyermekem vagy a házastársuk / élettársuk vér szerinti, örökbefogadó, mostoha- vagy nevelőszülőm közszereplő
- Kijelentem, hogy **kiemelt közszereplőhöz közel álló személy vagyok** (Ha ezt a választ jelölte meg, kérjük válasszon az alábbi lehetőségek közül is!)
- A kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagyok vagy vele szorosan üzleti kapcsolatban állok
- Egyszemélyes tulajdonosa vagyok olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre.



Kérjük csatolni a személyazonosító okmány (személyazonosító igazolvány / vezetői engedély / útleve) és a lakcímkártya vagy tartózkodási engedély másolatát. Ha a kedvezményezett/örökös törvényes képviselője vagy gondnoka jár el, kérjük ezen személy okmány másolatait is csatolni. Ezen dokumentumok hiányában az azonosítás érvénytelen, a Pénztár nem nyújthat szolgáltatást!

**EP 011 SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELE
ELHUNYT PÉNZTÁRTAG ESETÉN****7 NYILATKOZAT PÉNZESZKÖZ FORRÁSÁRÓL KIEMELT KÖZSZEREPLŐ ESETÉN**

A pénzmossás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (továbbiakban: Pmt). 9/A. § (2) bekezdése, 16. § (3) bekezdése és 16/A. § (1) bekezdés a) pont ac) alpontja szerinti vagyon forrásának igazolására.

Nyilatkozat a vagyon forrására vonatkozó információkról

Kérjük, hogy az alábbi vagyoneszköz-csoportoknál jelölje meg "X" jelzéssel az Ön által becsült érték szerinti összértéknek megfelelő nagyságrendi kategóriákat (legalább 3 millió forint értékben).

	3-30 millió forint közötti összérték	30-100 millió forint közötti összérték	100-300 millió forint közötti összérték	300-1000 millió forint közötti összérték	1-5 milliárd forint közötti összérték	5 milliárd forint feletti összérték
Ingtantulajdon (résztulajdon)						
Gépjármű						
Egyéb nagy értékű ingóság						
Immateriális és vagyoni értékű javak, így különösen szellemi termékek felhasználási joga, bérleti jog						
Pénzületi számlakövetelés, értékpapír, más pénzeszköz, virtuális fizetőeszköz						
Készpénz						
Gazdasági társaságban fennálló tulajdoni részesedés becsült piaci értéke						

Nyilatkozat a tartozásokról

Kérjük, hogy az alábbiakban nyilatkozzon a nyilatkozattételt megelőző naptári év végén (pénzüzetekkel, magánszemélyekkel stb. szemben) fennálló tartozásai vonatkozásában, (legalább 3 millió forint értékben) "X" jelzéssel megjelölve az összértéknek megfelelő nagyságrendi kategóriákat.

	3-30 millió forint közötti összérték	30-100 millió forint közötti összérték	100-300 millió forint közötti összérték	300-1000 millió forint közötti összérték	1-5 milliárd forint közötti összérték	5 milliárd forint feletti összérték
Fennálló tartozások						

Nyilatkozat a jövedelemről

Kérjük, hogy az alábbiakban nyilatkozzon a nyilatkozattételt megelőző adóévben megszerzett, 3 millió Ft-ot meghaladó rendszeres – így különösen jövedelem – és rendkívüli – így különösen örökség, nyereség, bevétel nettó összege vonatkozásában, "X" jelzéssel megjelölve az összértéknek megfelelő nagyságrendi kategóriákat.

	3-30 millió forint közötti összérték	30-100 millió forint közötti összérték	100-300 millió forint közötti összérték	300-1000 millió forint közötti összérték	1-5 milliárd forint közötti összérték	5 milliárd forint feletti összérték
Rendszeres bevétel (különösen jövedelem)						
Rendkívüli bevétel (különösen örökség, nyereség)						

Jelen nyilatkozat aláírásával egyidejűleg büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam a fentiekben közölt információk megfelelnek a valóságnak.

8 ALÁÍRÁS

Település: _____

Dátum: _____

Örökös / kedvezményezett (vagy törvényes képviselője, gondnoka) saját kezű aláírása

EP 011 SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELE ELHUNYT PÉNZTÁRTAG ESETÉN

TÁJÉKOZTATÓ

Rendelkezés az örökös/kedvezményezettet megillető összegről

A tag halála esetére kedvezményezette(ke)t jelölhet, és a kedvezményezettek személyét és részesedési arányukat bármikor módosíthatja közokiratban vagy teljes bizonyító erejű magánokiratba foglalt nyilatkozatával. Amennyiben a tag nem jelölt meg kedvezményezettet, halála esetén jogosulttá az örökösé válik. A tagnak halála esetén, az egyéni számláján lévő összeg tekintetében a kedvezményezett illetve az örökös a Pénztárhoz intézett írásbeli nyilatkozattal választhat, hogy örökrészét egyösszegben felveszi vagy átutaltatja saját egészségpénztári – amely lehet a pénztárnál is – egyéni számlájára.

A kérelemhez csatolandó melléletek

A kedvezményezett/örökös azonosítása a pénzmosás és terrorizmus megakadályozásáról szóló 2017. LIII. törvény előírása alapján. Az egyszerűsített eljárás keretében elvégzett azonosítás elvégezhető jelen nyilatkozat 2. pontban szereplő adatok megadásával, és a személyazonosító okmány (személyazonosító igazolvány, vezetői engedély, útlevél) és a lakcímkártya vagy tartózkodási engedély másolatának megküldésével.

Az azonosítás kizárólag személyes megjelenés útján (1138 Budapest, Dunavirág utca 2– 6.) végezhető el, ha az igényelt szolgáltatás összege meghaladta a 4,5 millió Ft-ot.

- Az elhunyt pénztártag **halotti anyakönyvi kivonatának** másolata;
- Ha a pénztártag nem jelölt kedvezményezettet, a **jogerős öröklési bizonyítvány vagy jogerős hagyatékátadó végzés** másolata;
- Kiskorú kedvezményezett / örökös** esetén ha a kifizetendő összeg meghaladja a mindenkori szociális vetítési alap összegének negyvenötzörösét ($28.500 \times 45 = 1.282.500$ Ft) a kifizetés jóváhagyására vonatkozó gyámhatósági nyilatkozat;
- Kiskorú kedvezményezett / örökös** esetén a törvényes képviselő teljes bizonyító erejű magánokiratban tett nyilatkozata a törvényes képviselőre vonatkozóan;
- Kiskorú vagy gondnokság alatt lévő kedvezményezett vagy örökös esetén a törvényes képviselő azonosítása is szükséges. (Isd. a) pont);
- Gondnokság alá helyezett kedvezményezett vagy örökös** törvényes képviselőkor mellékelni kell a Bíróság cselekvőképességet korlátozó vagy kizáró ítéletének rendelkező részét és az aláírást is tartalmazó utolsó oldalát (az indoklási részt nem).

Kifizetési határidő

A Pénztár az elszámoláshoz szükséges valamennyi dokumentum Pénztárhoz történő beérkezését követő 15 napon belül teljesíti a kifizetést. A kifizetés adómentes!

A Pénztár az egyéni számlaköveteléssel szemben 4 ezer forint elszámolási költséget érvényesít.