



EGÉSZSÉGPÉNZTÁR

Székhely: 1056 Budapest, Váci u. 38.
Levelezési cím: 1821 Budapest
Ügyfélszolgálat: 1053 Budapest, Hercegprímás u. 22-24.
Telefon: (1) 268-7614 Telefax: (1) 268-7002
Számlaszám: 10300002 – 20177920 - 00003285
Adószám: 18232761-1-41

Pénztáratag tagi
azonosítója
(Pénztár tölti ki)

Egészségpénztár azonosítója:
0198

SZOLGÁLTATÁSRA JOGOSULTAK NÉVSORA

Kitöltendő 2 eredeti példányban

PÉNZTÁRTAG ADATAI	Név:											
	Személyi igazolvány száma és jele:	<input type="text"/>										
	Kiállító hatóság megnevezése:	<input type="text"/>										
	Adóazonosító jel / Külföldinél útlevélszám:						Születési dátum:					

Az Öpt. 2. § (4) bekezdés a) pontja alapján, figyelemmel a Ptk. 685. § b) pontjára is szolgáltatásra jogosult lehet a tag rendelkezése szerint: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és neveltgyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő, valamint a testvér és az élettárs

JOGOSULT ADATAI	Név:						Adóazonosító jele:						
	Születési név:						Születési dátum:						
	Anyja neve:						Születési dátum:						
	Születési hely:						TAJ szám:						
	Állandó lakcím:						TAJ szám:						
	Hozzá tartozói jelleg:						TAJ szám:						

JOGOSULT ADATAI	Név:						Adóazonosító jele:						
	Születési név:						Születési dátum:						
	Anyja neve:						Születési dátum:						
	Születési hely:						TAJ szám:						
	Állandó lakcím:						TAJ szám:						
	Hozzá tartozói jelleg:						TAJ szám:						

JOGOSULT ADATAI	Név:						Adóazonosító jele:						
	Születési név:						Születési dátum:						
	Anyja neve:						Születési dátum:						
	Születési hely:						TAJ szám:						
	Állandó lakcím:						TAJ szám:						
	Hozzá tartozói jelleg:						TAJ szám:						

Tanúk	1. Tanú neve és aláírása	2. Tanú neve és aláírása										
	1. Tanú címe	2. Tanú címe										

Alulírott kijelentem, hogy teljes körű felelősséget vállalok az általam közölt adatok, és a fentiek szerinti – az Öpt. 2.§ (4) bekezdés a) pontjában foglalt - közeli hozzátartozói viszony valóságáért és fennállásáért.

Dátum:	2 0 0										
Pénztáratag aláírása											
Az MKB Egészségpénztár a bejelentést elfogadja.											