

Meghatalmazás szolgáltatásra jogosultak részére

Meghatalmazás kizárólag szolgáltatásra jogosult személy közeli hozzátartozója részére adható.

A Pénztártag azonosító adatai			
név:		tagsági azonosító:	
adóazonosító:	<input type="text"/>	születési dátum:	<input type="text"/>
e-mail cím:	<input type="text"/>		
<p>Az Öpt. 2. § (4) bekezdés a) pontja, illetve a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 8:1§ (1) bekezdés</p> <p>1. pontja alapján 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, továbbá az élettárs.</p> <p>Alulírott Pénztártag az alábbiak szerint rendelkezem szolgáltatásra jogosult személyről:</p> <p>Szolgáltatásra jogosult adatai: (A hozzátartozói jellegnél a megfelelőt kérjük megjelölni!)</p>			
név:		születési hely:	
anyja születési neve:		születési dátum:	<input type="text"/>
adóazonosító:	<input type="text"/>		
hozzátartozói jelleg:	házastárs	testvér	gyermek (örökbefogadott, mostoha, nevelt)
	élettárs	egyenes ágbeli rokon (pl. nagyszülő, unoka)	szülő (örökbefogadó, mostoha, nevelő)

Meghatalmazás

Meghatalmazom a pénztári szolgáltatásra jogosult személyt, hogy a Generali Egészség- és Önszegélyező Pénztár telefonos egyenlegkérdezése során nevében és helyettem eljárjon.

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

Jelen nyilatkozat aláírható tanúk előtt kézzel vagy tanúk nélkül AVDH aláírással vagy tanúsítvánnyal rendelkező e-szignóval. Felhívjuk a figyelmét, hogy kizárólag az alábbiak szerinti módon aláírt, természetes azonosító adatokat tartalmazó avdh aláírást tudjuk elfogadni!

Kelt: _____

Pénztártag aláírása

AVDH aláírás menete	Előttünk, mint tanúk előtt												
<ol style="list-style-type: none"> Készítse elő a saját ügyfélkapujához tartozó felhasználó nevét és jelszavát! Mentse le az aláírandó fájlt pdf formában! Nyissa meg ezt az oldalt: https://magyarorszag.hu/szuf_avdh_feltoltes (szövegbe kattintás után jobb egér gomb és legördülő listából kiválasztva a hivatkozás megnyitása pontot). Keresse meg számítógépén az aláírandó pdf fájlt, kattintással válassza ki! Fogadja el az online felületen az ÁSZF-et! Kattintson a feltöltés gombra! Lépjön be a saját ügyfélkapujába saját felhasználó nevével, jelszavával! Az ügyfélkapuba való belépéssel automatikusan aláírásra kerül a dokumentum! Tölts le gépére és továbbítsa a pénztár részére az aláírt dokumentumot (kérjük, hogy ne küldjön az alkalmazásból e-mailt a pénztár részére)! 	<table border="1"> <tr> <td>1. név:</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>lakcím:</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>aláírás:</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>2. név:</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>lakcím:</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>aláírás:</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	1. név:	<input type="text"/>	lakcím:	<input type="text"/>	aláírás:	<input type="text"/>	2. név:	<input type="text"/>	lakcím:	<input type="text"/>	aláírás:	<input type="text"/>
1. név:	<input type="text"/>												
lakcím:	<input type="text"/>												
aláírás:	<input type="text"/>												
2. név:	<input type="text"/>												
lakcím:	<input type="text"/>												
aláírás:	<input type="text"/>												