

## Szolgáltatásra jogosultság megszüntetése

A pénztártag azonosító adatai:			
Név:		Tagsági azonosító:	
Adóazonosító:	<input type="text"/>	Születési dátum:	<input type="text"/>
Email cím:	<input type="text"/>		
Jogosultként megjelölt személy adatai: (A hozzátartozói jellegnél a megfelelőt kérjük megjelölni!)			
1. Név:		Születési hely:	
Adóazonosító:	<input type="text"/>	Születési dátum:	<input type="text"/>
Hozzátartozói jelleg:	<input type="checkbox"/> házas társ	<input type="checkbox"/> testvér	<input type="checkbox"/> gyermek (örökbefogadott, mostoha, nevelt)
	<input type="checkbox"/> élettárs	<input type="checkbox"/> egyenes ágbeli rokon (pl. nagyszülő, unoka)	<input type="checkbox"/> szülő (örökbefogadó, mostoha, nevelő)

Kérem, hogy fent nevezett korábban jogosultként megjelölt személy részére a Pénztár ne nyújtson pénztári szolgáltatást 20\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ napjától, de legkorábban jelen nyilatkozat Pénztár által való kézhezvételétől, ezzel egyidejűleg

- a korábban jogosultként megjelölt személy társkártva használati jogát visszavonom és kérem a Pénztárt, hogy a korábban jogosultként megjelölt személy egészségkártyáját inaktiválja, és
- a korábban jogosultként megjelölt személy részére egyenleglekérdezéshez adott meghatalmazásomat visszavonom.

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pénztártag aláírása