

Szolgáltatásra jogosult bejelentése Társkártya megrendelő

A Pénztártag azonosító adatai			
név:		tagsági azonosító:	
adóazonosító:	<input type="text"/>	születési dátum:	<input type="text"/>
e-mail cím:			
Az Öpt. 2. § (4) bekezdés a) pontja, illetve a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 8:1 § (1) bekezdés 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.			
Alulírott Pénztártag az alábbiak szerint rendelkezem szolgáltatásra jogosult személyről:			
Szolgáltatásra jogosult adatai: (A hozzátartozói jellegnél a megfelelőt kérjük megjelölni!)			
1. 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)
Jogosultsági kör (Kérem a megfelelő jogosultsági kört jelölni szíveskedjen!)			
<input type="checkbox"/> készpénzes vásárlás			
<input type="checkbox"/> készpénzes vásárlás, zárolás indítványozása az egészségszámlám terhére			
<input type="checkbox"/> készpénzes vásárlás, zárolás indítványozása az egészségszámlám terhére, társkártya megrendelése			
Társkártya rendelése a fent megjelölt szolgáltatásra jogosult részére - díja 1300 Ft, érvényesség a kártya kibocsátásától számított 3 év:			
kártyán szereplő név: (maximum 24 karakter)	<input type="text"/>		
állandó lakcím:	<input type="text"/>		
levelezési cím:	<input type="text"/>		
<p>Társkártya rendelése esetén alulírott kijelentem, hogy a Pénztár Kártyaszabályzatát megismertem és a Kártyaszabályzatban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek fogadom el. Tudomásul veszem, hogy a megrendelt társkártya díja az egyéni egészségszámlám zárólásra és levonásra kerül. Tudomásom van arról, hogy a társkártya kibocsátásának a feltétele érvényes és aktív főkártya megléte, ennek hiányában a Pénztár jelen kérelmemet nem teljesíti. Kijelentem, hogy az egyéni egészségszámlám a megfelelő fedezetet biztosítom, tudomásom van arról, hogy ellenkező esetben a kártya igénylése késedelmet szenvedhet.</p>			

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.

Kelt: _____

Pénztártag aláírása