

Szolgáltatásra jogosult bejelentése

Szolgáltatásra jogosult bejelentését on-line is megteheti az Ügyfélportálon, tagi fiókjában az „Adataim” menüpontban.

A Pénztártag azonosító adatai			
név:		tagsági azonosító:	
adóazonosító:	<input type="text"/>	születési dátum:	<input type="text"/>
e-mail cím:			
<p>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:</p> <p>Szolgáltatásra jogosult adatai: (A hozzátartozói jellegnél a megfelelőt kérjük megjelölni!)</p>			
1. név:		születési hely:	
anyja születési neve:		születési dátum:	<input type="text"/>
adóazonosító:	<input type="text"/>		
hozzátartozói jelleg:	<input type="checkbox"/> házastárs	<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)
jogosultsági kör (a megfelelő jogosultsági kört kérjük megjelölni)	<input type="checkbox"/> készpénzes vásárlás	<input type="checkbox"/> készpénzes vásárlás, zárolás indítványozása az egészségszámlám terhére	
2. név:		születési hely:	
anyja születési neve:		születési dátum:	<input type="text"/>
adóazonosító:	<input type="text"/>		
hozzátartozói jelleg:	<input type="checkbox"/> házastárs	<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)
jogosultsági kör (a megfelelő jogosultsági kört kérjük megjelölni)	<input type="checkbox"/> készpénzes vásárlás	<input type="checkbox"/> készpénzes vásárlás, zárolás indítványozása az egészségszámlám terhére	
3. név:		születési hely:	
anyja születési neve:		születési dátum:	<input type="text"/>
adóazonosító:	<input type="text"/>		
hozzátartozói jelleg:	<input type="checkbox"/> házastárs	<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)
jogosultsági kör (a megfelelő jogosultsági kört kérjük megjelölni)	<input type="checkbox"/> készpénzes vásárlás	<input type="checkbox"/> készpénzes vásárlás, zárolás indítványozása az egészségszámlám terhére	

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