



ADATMÓDOSÍTÓ LAP

A *-al jelzett és a megváltozott adatokat kell kitöltenie!

Pénztártag adatai

Pénztártag neve*:	pénztári tagszám*: _ _ _ _ _
Leánykori név:	Anyja neve:
Születési dátum: _ _ _ _ _	Születés helye:
Állampolgársága: _ M: magyar K: külföldi:	
Adóazonosító: _ _ _ _ _	TAJ szám: _ _ _ _ _
Lakcíme: _ _ _ _ _	
Levelezési címe: _ _ _ _ _	
Lakossági folyószámla szám: (szolgáltatások kifizetéséhez) _ _ _ _ _	
Telefonszám:	Mobil: e-mail:
Pénztártagot azonosító okirat - Igazolvány típusa:	Száma:

Kedvezményezettek

(pénztártag azon közeli hozzátartozói akik egyéni számlája terhére szolgáltatás igénybevételére jogosultak.)

1.) Új kedvezményezett: __ Törölni kívánt kedvezményezett: __	
Név: hozzátartozó jellege:	
Születési dátum: _ _ _ _ _	Születés helye:
Állandó lakcím: _ _ _ _ _	Haláleseti kedvezmény: __ %
2.) Új kedvezményezett: __ Törölni kívánt kedvezményezett: __	
Név: hozzátartozó jellege:	
Születési dátum: _ _ _ _ _	Születés helye:
Állandó lakcím: _ _ _ _ _	Haláleseti kedvezmény: __ %

Tagdíjvállalási nyilatkozat (minimálisan 2.000 Ft/hó)

Egyénileg vállalt havi tagdíj:	Ft/hó, vagy a tag keresetének %-a
Munkáltató által vállalt havi tagdíj:	Ft/hó, vagy a tag keresetének %-a
Tagdíjfizetés gyakorisága: havi:, negyedéves:, féléves:, éves:	
Tagdíjfizetésének módja: csekk:, átutalás:, munkáltatói átutalás:	

Hozzájárulok, hogy a Pénztár - az adatvédelmi szabályok betartása mellett - adataimat számítógépes rendszerébe rögzítse, működése körében és az Alapszabályában meghatározott célok érdekében felhasználja, valamint adatfeldolgozás céljából azt harmadik személynek átadja.

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valósággal megegyezők. Az adataimban bekövetkező további változásokról az Egészségpénztárat 30 napon belül írásban értesítem.

Kelt. 200. _ . _

Pénztártag aláírása: