

A szolgáltatásra jogosult kedvezményezett azt jelenti, hogy az itt megjelölt, a Ptk. által meghatározott közeli hozzátartozó (házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő és testvér), valamint a Pénztártörvény alapján az élettárs az Ön egyéni számlájához kapcsolódóan igénybe veheti a pénztári szolgáltatásokat.

**A Pénztárra vonatkozó adatok** (Az adatokat kérjük, nyomtatott nagybetűvel töltsse ki!)

Név: \_\_\_\_\_  
Születési név: \_\_\_\_\_  
Születési hely, idő: \_\_\_\_\_  
Személyi igazolvány szám: \_\_\_\_\_ Adóazonosító jel: \_\_\_\_\_  
Telefonszám: \_\_\_\_\_ E-mail cím: \_\_\_\_\_

**A szolgáltatásra jogosult adatai** (Az adatokat kérjük, nyomtatott nagybetűvel töltsse ki! Kérjük, jelölje a név előtt megfelelő számmal a rendelkezés típusát: 1. szolgáltatásra jogosult megadása, 2. korábban megadott jogosult adatainak módosítása)

Név: \_\_\_\_\_  
Állampolgárság: \_\_\_\_\_ Személyi igazolvány szám: \_\_\_\_\_  
Születési név: \_\_\_\_\_  
Születési hely, idő: \_\_\_\_\_  
Anyja leánykori neve: \_\_\_\_\_  
TAJ szám: \_\_\_\_\_ Állandó lakcím: \_\_\_\_\_

**A szolgáltatásra jogosult rokonsági kapcsolata** (kérjük, jelölje x-szel a megfelelőt)

házastárs, élettárs  egyeneságbeli rokon (szülő, nagyszülő, dédszülő, illetve a gyermek, unoka, dédunoka)  
 örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő  örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek  testvér

Név: \_\_\_\_\_  
Állampolgárság: \_\_\_\_\_ Személyi igazolvány szám: \_\_\_\_\_  
Születési név: \_\_\_\_\_  
Születési hely, idő: \_\_\_\_\_  
Anyja leánykori neve: \_\_\_\_\_  
TAJ szám: \_\_\_\_\_ Állandó lakcím: \_\_\_\_\_

**A szolgáltatásra jogosult rokonsági kapcsolata** (kérjük, jelölje x-szel a megfelelőt)

házastárs, élettárs  egyeneságbeli rokon (szülő, nagyszülő, dédszülő, illetve a gyermek, unoka, dédunoka)  
 örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő  örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek  testvér

Nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

**Korábban bejelentett jogosultság törlését kérem:**

Név: \_\_\_\_\_ Születési dátum: \_\_\_\_\_  
Név: \_\_\_\_\_ Születési dátum: \_\_\_\_\_

**Előttünk, mint tanúk előtt** (tanúk általi hitelesítés, saját kezűleg, olvashatóan írva):

<b>Tanú 1. Név:</b> _____	<b>Tanú 2. Név:</b> _____
Lakcím: _____	Lakcím: _____
Személyi igazolvány szám: _____	Személyi igazolvány szám: _____
Aláírás: _____	Aláírás: _____

Kelt: ....., 201..... hó ..... -n

.....  
Pénztárrag aláírása