

A Pénztár Önszegélyező szolgáltatásai a Pénztártag és a szolgáltatásra jogosultja jogán is igénybe vehetőek. Az önszegélyező szolgáltatásra jogosult bejelentésére jelen azonosítási adatlap kitöltése szükséges. A szolgáltatásra jogosult kedvezményezett azt jelenti, hogy az itt megjelölt közeli családtag (a Ptk. által meghatározott közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő és a testvér, valamint a Pénztártörvény alapján az élettárs) az Ön egyéni számlájához kapcsolódóan igénybe veheti az önszegélyező szolgáltatásokat.

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

Név Személyi igazolvány szám

--	--

Születési név

--

Születési hely, idő Kártyaszám

--	--

Adóazonosító jel Telefonszám E-mail cím

--	--	--

A szolgáltatásra jogosult adatai (Az adatokat kérjük, nyomtatott nagybetűkkel töltsse ki!)

Név Állampolgárság

--	--

Születési név

--

Születési hely, idő

--

Anyja leánykori neve TAJ szám

--	--

Adóazonosító jel Telefonszám E-mail cím

--	--	--

Állandó lakcím (irányítószám, város, utca, házsám)

--

Levelezési cím (irányítószám, város, utca, házsám)

--

(Kérjük jelölje X-szel a megfelelő okmányt és a jelölt okmány alatt tüntesse fel az okmány számát, az adatok kitöltése kötelező!)

Azonosító okmány típusa	Személyazonosító okmány	Lakcímgazolvány	Vezetői engedély	Útlevel	Egyéb:
Száma					

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.

Tanúk általi hitelesítés

<p>Tanú 1.</p> <p>Név:</p> <p>Lakcím:</p> <p>Személyi igazolvány szám:</p> <p>Aláírás:</p>	<p>Tanú 2.</p> <p>Név:</p> <p>Lakcím:</p> <p>Személyi igazolvány szám:</p> <p>Aláírás:</p>
--	--

A Patika Egészségpénztár záradékolása (A Pénztár tölti ki!)

Alulírott kijelentem, hogy a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. törvényben foglaltaknak megfelelően a személy azonosítása megtörtént, a jelen nyilatkozatban szereplő adatok az azonosító okmányban levő adatokkal megegyeznek. A nyilatkozatot a Patika Egészségpénztár az alulírott napon és helyen elfogadta, és ezen záradékkal átadott példányát a tagnak tagsági okiratként megküldte.

Budapest: Azonosítást végző személy saját kezű aláírása:

Kelt:, 201..... hó -n

.....
Pénztártag aláírása