



PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR  
...az Igazi

PEP2021/07/T/01

## ADATMÓDOSÍTÓ LAP

Pénztártag neve:

Adóazonosító jele:

Anyja leánykori neve:

Személyi igazolvány száma:

Kártyaszáma:

Telefonszáma:

Kérjük, az adatokat nyomtatott nagybetűkkel töltsé ki! (A változtatandó adatokat a táblázat első oszlopában kérjük X-szel jelölni.)

X	Változtatni kívánt adat	Régi	Új
	Név		
	Lakcím		
	Levelezési cím		
	E-mail cím		
	Személyi igazolvány szám		
	Az egyénileg vállalt havi tagdíj összege		
	Tagdíjfizetés gyakorisága		
	Tagdíjfizetés módja		
<b>Társkártya tulajdonos visszavonása</b>			
	1. Megszüntetendő társkártya tulajdonos neve		
	2. Megszüntetendő társkártya tulajdonos neve		
<b>Szolgáltatásra jogosult kedvezményezett visszavonása (visszavonást követően a lent megjelölt kedvezményezett nevére szóló készpénzfizetési számla nem elszámolható)</b>			
	1. Szolgáltatásra jogosult neve		
	2. Szolgáltatásra jogosult neve		

Kelt: ..... Pénztártag aláírása: .....

**Visszaküldendő:** faxon (+36 1 210 9778), postai úton a Patikapénztár címére (székhely: 1022 Budapest, Bimbó út 18, levelezési cím: 1535 Budapest Pf. 861.) vagy e-mailen az [ugyfelszolgalat@patikapenztar.hu](mailto:ugyfelszolgalat@patikapenztar.hu) címre.