

Pénztártag-azonosítószám: Tagszervezői kód: A Pénztár/Tagszervező/Gyógyszertár tölti ki! PEP2024/01/T/05

I. A PÉNZTÁRTAGRA VONATKOZÓ ÁLTALÁNOS ADATOK (Az összes adatot adja meg. Nyomatott betűvel töltsé ki a sorokat!)

Név (a kártyán feltüntetésre kerülő név, maximum 27 karakter lehet szóközökkel együtt):

Születési név: Állampolgárság:

Születési hely, idő: TAJ szám:

Anyja leánykori neve:

Adóazonosító jele: Telefonszám: +36

Levelezési cím (irányítószám, város, utca, házszám):

Állandó lakcím (irányítószám, város, utca, házszám):

E-mail-cím:

☐ Fenti e-mail címem egyben az elektronikus ügyintézéshez megadott elérhetőségem. Tudomásul veszem, hogy a Pénztár a belépési nyilatkozatot és más részemre átadandó dokumentumokat az elektronikus fiókomba (NetPénztárba) tölti fel, postai úton nem küldi.

Bankszámlaszám:

Személyazonosságot igazoló okmány (egyet jelöljön X-szel és alatta tüntesse fel az okmány számát)

Személyazonosító igazolvány	Vezetői engedély	Útleve	Egyéb:

Lakcímet igazoló okmány száma:

☐ Kijelentem, hogy sem kiemelt közszereplő, sem annak közeli hozzátartozója nem vagyok.

☐ Kijelentem, hogy kiemelt közszereplő vagy annak közeli hozzátartozója vagyok. A szükséges nyomatvány a belépési nyilatkozat mellékletét képezi.

II. A VÁLASZTOTT HAVI TAGDÍJ ÉS FIZETÉSÉNEK MÓDJA. A pénztári tagdíj fizetése történhet egyénileg és munkáltatói hozzájárulásból vagy a két fizetési mód együttes alkalmazásával. A pénztár Alapszabálya értelmében a tagdíj minimális összege 4 000 Ft. Felhívjuk szíves figyelmét, az egészségpénztári kártya igénylése a pénztártag részére kötelező, és a belépési nyilatkozattal a pénztártag az igénylési kötelezettségének is eleget tesz. A kártya díja 3760 Ft. Kérjük, gondoskodjon arról, hogy ez az összeg minél hamarabb rendelkezésre álljon az egyéni számláján. A befizetés után 20% adókedvezmény érvényesíthető.

Vállalt havi tagdíj: Ft (4000 forintnál nem lehet kevesebb)

☒ Fizetésének módja (csoportos beszédési megbízás, vagy banki utalás választása esetén bankszámlaszám megadása kötelező!)

☐ Csoportos beszédési megbízás (a lakossági folyószámlát vezető bank megbízásával, a Patikapénztár azonosítószáma: A18238949)

Bankszámlaszám (ha eltér a fent megadott bankszámlaszámtól):

☐ Banki utalás, bankkártyával vagy állandó banki átutalási megbízás (a lakossági folyószámlát vezető bank megbízásával)

☐ Postai utalvány (csekk) Egyéni befizetés munkabérből levonva munkáltatón keresztül.

Munkáltatói hozzájárulás (ez esetben munkáltató neve: )

☒ A havi tagdíj fizetés gyakorisága: ☐ Havi ☐ Negyedéves (előre) ☐ Féléves (előre) ☐ Éves (előre)

III. SZOLGÁLTATÁSRA JOGOSULT KÖZELI HOZZÁTARTOZÓ MEGJELÖLÉSE (Az itt megjelölt személy az Ön egyéni számlájához kapcsolódóan igénybe veheti a pénztári szolgáltatásokat. Felhívjuk figyelmét, társkártya csak az itt megjelölt szolgáltatásra jogosult részére igényelhető.)

Szolgáltatásra jogosult neve:

Születési név: Állampolgárság:

Születési hely, idő: Személyi igazolvány szám:

Anyja leánykori neve: TAJ szám:

Állandó lakcím (irányítószám, város, utca, házszám):

Rokonsági kapcsolata (kérjük, jelölje x-szel a megfelelőt)

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

Nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy szolgáltatásra való jogosultság megszűnését 30 napon belül be kell jelentenem a Pénztárnak és a bejelentés elmulasztásából eredő hátrányokért a Pénztár nem vállal felelősséget.

Társkártyát a Ptk. által meghatározott közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyenesági rokon, az örökbefogadott, a mostoha és a nevelt gyermek, az örökbefogadó, a mostoha és a nevelőszülő és a testvér, valamint az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. törvény (továbbiakban Pénztártörvény) alapján az élettárs számára lehet igényelni. Társkártyára csak a 14. életévét betöltött személy jogosult. A társkártya díja kártyánként 2 500 Ft. Ha több társkártyát igényelne, kérjük töltsé ki a honlapunkon megtalálható nyomatványt.

☐ Társkártyát kérek a szolgáltatásra jogosult kedvezményezettnek

Társkártya tulajdonos neve (a kártyán feltüntetésre kerülő név, maximum 27 karakter lehet szóközökkel együtt, kérjük, nyomatott nagybetűvel töltsé ki)

#### IV. HALÁLESETI KEDVEZMÉNYEZETT MEGJELÖLÉSE (Amennyiben eltér a törvényes örökös személyétől.)

1. Kedvezményezett neve: .....

Levelezési címe (irányítószám, város, utca, házszám): .....  
.....

Születési idő: ..... Kedvezményezettség %-a .....  
.....

2. Kedvezményezett neve: .....

Levelezési címe (irányítószám, város, utca, házszám): .....  
.....

Születési idő: ..... Kedvezményezettség %-a .....  
.....

#### NYILATKOZATOK

Alulírott kijelentem, hogy megismertem és elfogadom a [www.patikapenztar.hu](http://www.patikapenztar.hu) weboldalon található Patika Önkéntes Kölcsönös Egészség- és Önszegélyező Pénztár Alapszabályát, Kártyaszabályzatát, valamint Befektetési szabályzatát, és a Pénztár tagja kívánok lenni. Alulírott egyúttal kijelentem, hogy az Alapszabályt és a vonatkozó szabályzatokat, annak rendelkezéseit magamra nézve kötelezőnek ismerem el. Kötelezettséget válllok arra, hogy fizetem a belépési nyilatkozatban megjelölt tagdíjat. Alulírott nyilatkozom, hogy a Pénztár a Pénztártörvényben meghatározott szolgáltatásait a 2.§ (4) a) pontban megjelölt közeli hozzátartozóval és/vagy élettárral együttesen veszem igénybe. A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvénynek megfelelően **kijelentem, hogy a pénztárnál a saját nevemben és érdekeimben járok el.** Tudomásul veszem, hogy az adataimban bekövetkező változásokat annak bekövetkeztétől számított 5 napon belül bejelentem és a bejelentés elmulasztásából eredő hátrányokért a Pénztár nem vállal felelősséget. Hozzájárulok ahhoz, hogy – személyes adataimat kivéve – a Pénztár adataimat statisztikai céllal feldolgozza. Alulírott kifejezetten hozzájárulok, hogy a Pénztár a mindenkor hatályos adatvédelmi szabályozás, így különösen az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény valamint az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendeletének (GDPR) előírásai szerint a személyes adataimat kezelje. A Pénztár a személyes adatokat a vonatkozó jogszabályi előírások alapján, az irányadó törvényekben szabott őrzési ideig tárolja és kezeli.

- ☐ Hozzájárulok, hogy Patika Egészségpénztár a gazdasági reklámtevékenység alapvető feltételeiről és egyes korlátairól szóló 2008. évi XLVIII. törvény alapján e-mailben tájékoztatást küldjön aktuális akcióiról, kedvezményeiről.
- ☐ Elérhetőségeim megadásával hozzájárulok, hogy a Pénztár a telefonszámomat és az e-mail-címemet rögzítse, a tagságommal kapcsolatos tájékoztatás kapcsán kezelje, a megadott e-mail címre számomra hírlevelet küldjön. Jelen hozzájárulást önkéntesen adom, és az bármikor visszavonható írásban.

(Kérjük, ellenőrizze, hogy az I. pontban megadta-e az e-mail-címét!)

A Pénztár honlapján ([www.patikapenztar.hu](http://www.patikapenztar.hu)) közzétett Adatkezelési Tájékoztatót megismertem, elolvastam, és az abban foglalt előzetes tájékoztatás alapján a jelen bejelentésben közölt és megváltozott személyes adataim kezeléséhez is hozzájárulásomat adom.

Kelt: ..... Belépő saját kezű aláírása: .....

#### A Patika Egészségpénztár záradékolása (A Pénztár tölti ki!)

Alulírott kijelentem, hogy a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben foglaltaknak megfelelően a Belépő személy azonosítása és az azonosításra szolgáló okmány érvényességi idejének ellenőrzése megtörtént. A jelen nyilatkozatban szereplő adatok az azonosító okmányban levő adatokkal megegyeznek.

Budapest: ..... Azonosítást végző személy saját kezű aláírása: .....

A belépési nyilatkozatot a Patika Egészségpénztár az alulírott napon és helyen elfogadta, és ezen záradékkal átadott példányát a tagnak tagsági okiratként megküldte.

Budapest: ..... Aláírás: .....

#### Hasznos tudnivalók, további teendők

A belépési nyilatkozat visszaküldése: kitöltve, aláírva postázza (1022 Budapest, Bimbó út 18.) vagy AVDH hitelesítéssel küldje el az [ugyfelszolgalat@patikapenztar.hu](mailto:ugyfelszolgalat@patikapenztar.hu) címre.

Teljes körű azonosítás (Kérjük, jelölje x-szel):

- ☐ GoodID applikációval azonosítom magam. Csak akkor lehetséges, ha az I. pontban megadta mobilszámát és e-mail-címét. Kérjük, előre tölts le a GoodID applikációt valamelyik áruházból és rögzítse okmányait a digitális irattárcában.
- ☐ Mellékelten küldöm a szükséges okmányaim másolatát (a személyazonosság igazolására alkalmas valamely hatósági igazolvány – személyi igazolvány, vezetői engedély, útlevél – mindkét oldalának olvasható másolatát és a lakcímet igazoló hatósági igazolvány lakcímet tartalmazó oldalának olvasható másolatát).

#### A patikakártya megrendelése:

A Pénztár Alapszabálya és Kártyaszabályzata alapján a taggá válás feltétele a pénztári kártya igénylése. A pénztártag a belépési nyilatkozat aláírásával ad megbízást a patikakártya gyártására. A belépéskor igényelt patikakártya díja 3760 forint, a családtagok számára rendelt társ-kártya díja 2500 forint. Ahhoz, hogy elkészüljön a patikakártyája, fizessen be 4000 forintot. Ha 1 fő-kártyát és 1 társ-kártyát kér, fizessen be 6660 forintot. **Ne feledje, mindenesetesen befizetett forintja a 20% szja-visszatérítés!** A belépési nyilatkozat és a belépéssel igényelt kártyák díjának beérkezését követő 30 napon belül postán eljuttatjuk Önnek a fő- és igény esetén a társ-kártyát.