

Kedvezményezett rendelkezése (4,5 m Ft alatti kifizetés igénylésére)

(a Pénztártag halála esetén az egészség- és önszegélyező pénztári számla rá eső részéről)

A nyilatkozathoz kérjük, mellékelje személyi igazolványának fénymásolatát (szükséges a címét és az érvényességi időt tartalmazó oldal is). Új személyi igazolvány esetén kérjük, mellékelje a lakcímet igazoló hatósági igazolvány fénymásolatát is.

Az elhunyt Pénztártag adatai			
név:		anya születési neve:	
születési hely, idő:		tagsági azonosító:	
A jogosult adatai			
jogosultság jogcíme:	<input type="checkbox"/> kedvezményezett <input type="checkbox"/> örökös		
név:		jogosultság aránya:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
születési név:		anya születési neve:	
születési hely, idő:		állampolgárság:	
adóazonosító jel:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	taj szám:	
személyi ig. szám:		telefonszám:	
állandó lakcím:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
levelezési cím:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Alulírott, az elhunyt Pénztártag egyéni számlájának rám eső részéről a következőképpen rendelkezem			
1.) <input type="checkbox"/> egyösszegben felveszem			
<input type="checkbox"/> kérem átutalni az alábbi számlaszámra	számla-tulajdonos:		
számlavezető bank:	számlaszám:		
<input type="checkbox"/> kérem lakcímemre postázni			
2.) <input type="checkbox"/> saját nevemen továbbra is tartsák nyilván (Kérjük, vegye fel a kapcsolatot Pénztárunkkal!)			
3.) <input type="checkbox"/> kérem átutalását az alábbi önkéntes egészségpénztárnál vezetett egyéni számlámra*			
egészség-pénztár:		pénztári azonosító:	
4.) <input type="checkbox"/> kérem az elhunyt adóigazolását az alábbi névre és címre megküldeni szíveskedjenek			
név:			
cím:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Mellékletek			
<input type="checkbox"/> halotti anyakönyvi kivonat másolata			
<input type="checkbox"/> öröklés esetén jogerős közjegyzői hagyatékátadó végzés másolata			
<input type="checkbox"/> személyi igazolvány, lakcímkártya másolata			

*Kérjük, hogy belépési nyilatkozatának másolatát csatolja!

Kelt: _____

Kedvezményezett/örökös aláírása

ADATKÖZLŐ**egyszerűsített átvilágítási kötelezettség végrehajtásához****Kötelező melléletek: a személyes dokumentumok másolatai**

(a személyazonosító igazolvány mindkét oldala és a lakcímkártya lakhelyet tartalmazó oldala)

Természetes személy adatai (A megfelelő rubrikákba X-et kell tenni.)

tagsági azonosító:		<input type="checkbox"/> pénztártag	<input type="checkbox"/> kedvezményezett/örökös																							
családi és utónév:																										
születési családi és utónév:																										
egészségkártyára írt név (maximum 24 karakter):	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									
állampolgárság:	<input type="checkbox"/> magyar <input type="checkbox"/> egyéb:																									
születési hely/idő:																										
anyja születési neve:																										
lakóhely, annak hiányában tartózkodási hely:																										
levelezési cím:																										
azonosító okmány típusa:	<input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> vezetői engedély	<input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> egyéb:																								
azonosító okmány száma:																										
okmány érvényességi idejének lejártá:																										
lakcím-igazolvány száma:																										

Pénztártag kiemelt közszereplő nyilatkozata

Kiemelt közszereplő vagyok.*	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>
Kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója vagyok.* a kiemelt közszereplő családi és utóneve: a kiemelt közszereplő születési ideje:.....	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>
Kiemelt közszereplőhöz közel álló személy vagyok.* a kiemelt közszereplő családi és utóneve: a kiemelt közszereplő születési ideje:.....	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>

*Amennyiben Ön érintett, úgy az átvilágítást személyesen szükséges elvégezni a Közszereplő nyilatkozat kitöltésével, melynek során a pénzeszköz forrásáról is nyilatkozni szükséges.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy saját nevemben járok el, nincs a 2017. évi LIII. Törvény (Pmt.) szerinti tényleges tulajdonosom. Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a Pénztárnak a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

- A dokumentumok másolatait csatoltam.
- Fizikai dokumentummásolatok helyett DÁP hitelesített dokumentum került megküldésre elektronikus üzenetben.
- Fizikai dokumentummásolatok helyett DÁP hitelesített dokumentum került feltöltésre a tagi portálra.

Kelt: _____

Ügyfél aláírása