



## BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Név													
Születési név													
Születési hely							Születési idő						
Anyja születési neve													
Neme	<input type="checkbox"/> férfi <input type="checkbox"/> nő						Állampolgársága	<input type="checkbox"/> magyar <input type="checkbox"/> külföldi .....					
Adóazonosító jel							TAJ szám						
Személyi azonosító okmány típusa	<input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> kártya formátumú vezetői engedély												
Személyi azonosító okmány száma és jele							Lakcímkártya száma és jele						
Állandó lakcím	Irányítószám, település												
	Utca, házsám												
Értesítési (levelezési) cím	Irányítószám, település												
	Utca, házsám												
Bankszámla szám							-						
Belépés jogcíme	<input type="checkbox"/> új belépő <input type="checkbox"/> átlépő						Más egészség-, önszegélyező, egészség és önszegélyező pénztárnak tagja vagyok <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem						
Telefonszám							Kiemelt közszereplőnek minősülök <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem						
Tagdíjfizetés módja	<input type="checkbox"/> munkáltató utalja						<input type="checkbox"/> egyéni befizetés						
Munkáltató adatai (munkáltatói tagdíjvállalás esetén)	Név												
	Cím												

Kijelentem, hogy a mai napon tagként belépek a **Vasutas Egészség- és Önszegélyező Pénztárba**. Az Alapszabályt elfogadom. Vállalom, hogy az 5.000 Ft egységes tagdíjat a tárgyhot követő hónap 15. napjáig a Pénztárba befizetem, illetőleg megbízom munkáltatómat a tagdíj átutalásával. Elfogadom, hogy az egységes tagdíj mértékét, a befizetett tagdíjak fedezeti, működési és likviditási alapok közötti felosztását a Vasutas Egészség- és Önszegélyező Pénztár Küldöttközgyűlése határozza meg.

Tudomásul veszem, hogy tagsági jogaimat a belépés Pénztár általi elfogadását követően gyakorolhatom.

Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a belépési nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tagsági jogviszonyom alatt saját nevemben járok el. Belépési nyilatkozatomhoz csatolom személyi azonosító okmányom és lakcímkártyám másolatát. Vállalom, hogy adataimban bekövetkezett változásokat 5 munkanapon belül bejelentem a Vasutas Egészség- és Önszegélyező Pénztárnak.

Dátum: .....

Aláírás

### Záradék

Tagsági jogviszony kezdete

A Vasutas Egészség- és Önszegélyező Pénztár a belépést elfogadja

Egyéni számla száma (tagkód)

Vasutas Egészség- és Önszegélyező Pénztár

Tagszervező neve, telefonszáma, aláírása

*Egészségkártya igényléséhez és szolgáltatásra jogosult hozzátartozók megjelöléséhez töltsse ki a belépési nyilatkozat 2. oldalát!*

Vasutas Egészség- és Önszegélyező Pénztár

Adószám: 18157169-1-42 | Fővárosi Bíróság 61.381/1996 | Bank: MBH Bank Nyrt. 10300002-10568955-49020011

1144 Budapest, Kőszeg u. 26. | Levélcím: 1583 Budapest, Pf. 36. | Telefon: (06-1) 880-6550, fax: (06-1) 880-6580

Vasútüzemi telefon: (1) 41-36, 41-79 | Honlap: [www.epenztar.hu](http://www.epenztar.hu) | E-mail: [info@epenztar.hu](mailto:info@epenztar.hu)



## EGÉSZSÉ GKÁRTYA IGÉNYLÉS

(kizárólag a belépési nyilatkozattal együtt érvényes)

Név													
Születési hely					Születési idő								
<b>Kártyára írott név</b> (szóközzel max. 26 karakter)													

Ezúton megrendelem a Vasutas Egészség- és Önszegélyező Pénztár kártyáját. Tudomásul veszem, hogy a kártya díja 2.000 Ft, mely az egyéni számláról kerül levonásra. A kártyaigénylést a pénztár az első havi tagdíj jóváírását követően teljesíti. A kártyaigénylés aláírásával hozzájárulok, hogy az egészségkártya elkészítéséhez és használatához szükséges adataimat a Pénztár a személyes adatok védelméről szóló törvény előírásainak megfelelően kezelje, feldolgozza és a kártya szolgáltatója részére továbbítsa, aki azokat az egészségkártya elkészítésével és üzemeltetésével kapcsolatban használhatja fel. A kártyára írott név rovat nem megfelelő kitöltése esetén a Pénztár reklamációt nem fogad el.

## SZOLGÁLTATÁSRA JOGOSULT HOZZÁTARTOZÓK BEJELENTÉSE

Az Öpt. 2. § (4) bekezdés a) pontja alapján, figyelemmel a Polgári Törvénykönyv rendelkezéseire, közeli hozzátartozók: házastárs, egyeneságbeli rokon (szülő, nagyszülő, gyermek, unoka), örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek, örökbefogadó, mostoha- és nevelőszülő, valamint testvér, élettárs.

Név													
Születési név													
Születési hely					Születési idő								
Anyja neve					Hozzá tartozói jelleg								
Lakcíme													

Név													
Születési név													
Születési hely					Születési idő								
Anyja neve					Hozzá tartozói jelleg								
Lakcíme													

Név													
Születési név													
Születési hely					Születési idő								
Anyja neve					Hozzá tartozói jelleg								
Lakcíme													

Dátum: .....

.....

Aláírás

További hozzátartozók bejelentéséhez használja a SZOLGÁLTATÁSRA JOGOSULT KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK BEJELENTÉSE elnevezésű nyomtatványt!