



VASUTAS EGÉSZSÉ GKÁRTYA IGÉNYLŐ LAP

Pénztártag (fő kártya birtokos) adatai	
Pénztártag neve	
Tagkód	1 5
Születési hely	Születési idő
Lakcíme	Irányítószám, település
	Utca, házzszám

Ezúton megrendelem a Vasutas Egészség- és Önszegélyező Pénztár kártyáját
Egy igénylő lapon csak egy (fő vagy társ) kártya rendelhető (kérjük, a megfelelőt jelölje)

- Saját részemre
- Szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó (továbbiakban társ kártya birtokos) részére
- első egészség kártya, cserekártya
 elveszett, ellopták, megsérült a kártya
 névváltozás miatt új kártya
- első társ kártya, cserekártya
 elveszett, ellopták, megsérült a kártya
 névváltozás miatt új kártya

Kártyára írott név (szóközzel max. 26 karakter)	
---	--

Társ kártya birtokos adatai (kizárólag társ kártya rendelés esetén kérjük kitölteni)	
Név*	
Születési név*	Anyja neve*
Születési hely*	Születési idő*
Személyi ig. száma*	Lakcímkártya száma*
Állampolgársága*	Hozzátartozói jelleg
Értesítési cím*	

Alulírott pénztártag tudomásul veszem, hogy fő kártya és társ kártya díja 2.000 Ft, mely az egyéni számláról kerül levonásra. A társ kártya gyártásának feltétele, hogy a pénztártag rendelkezzen egészség kártyával. Társ kártya rendelés kizárólag a Pénztárnál bejelentett szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó részére lehetséges.

A társ kártya megrendelésével a pénztártag hozzájárul, hogy társ kártya birtokos közeli hozzátartozója a tag egyéni számlájának terhére vegyen igénybe egészség pénztári szolgáltatásokat.

A kártyabirtokos (pénztártag, hozzátartozó) kijelenti, hogy a Vasutas Egészség- és Önszegélyező Pénztár által biztosított egészség kártyát a Pénztár Szolgáltatási Szabályzatában foglalt szolgáltatások igénybe vételéhez fogja kizárólag felhasználni.

A társ kártyával igénybe vett életmódjavító vagy nem jogszerű szolgáltatás adókötelezettsége a pénztártagot terheli.

Az igénylő lap aláírásával a tag és a társ kártya birtokos hozzájárul, hogy az egészség kártya elkészítéséhez és használatához szükséges adatokat a Pénztár a személyes adatok védelméről szóló törvény előírásainak megfelelően kezelje, feldolgozza és a kártya szolgáltatója részére továbbítsa, aki azokat az egészség kártya elkészítésével és üzemeltetésével kapcsolatban használhatja fel.

A kártyára írott név rovat nem megfelelő kitöltése esetén a Pénztár reklamációt nem fogad el.

Társ kártya rendelése esetén a *-gal jelölt mezők kitöltése a Pénzmosás és terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény 7. §. miatt kötelező. Hiányos kitöltés esetén nem áll módunkban a társ kártyát megrendelni!

Büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az igénylő lapon közölt adataim a valóságnak megfelelnek, és az igénylő lap kitöltésekor a saját nevemben járok el.

Dátum:

..... Pénztártag (fő kártya birtokos) aláírása Társ kártya birtokos aláírása (társ kártya rendelés esetén)