



SZOLGÁLTATÁSRA JOGOSULT KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK BEJELENTÉSE

Kitöltendő és beküldendő 1 eredeti példányban

Pénztártag adatai	
Pénztártag neve	
Tagkód	1 5
Születési hely	Születési idő
Lakcíme	Irányítószám, település
	Utca, házsám

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.

Hozzátartozók adatai	
Név	
Születési név	Anyja neve
Születési hely	Születési idő
Lakcíme	
Hozzátartozói jelleg	<input type="checkbox"/> új jogosultság, módosítás <input type="checkbox"/> jogosultság törlése
Név	
Születési név	Anyja neve
Születési hely	Születési idő
Lakcíme	
Hozzátartozói jelleg	<input type="checkbox"/> új jogosultság, módosítás <input type="checkbox"/> jogosultság törlése
Név	
Születési név	Anyja neve
Születési hely	Születési idő
Lakcíme	
Hozzátartozói jelleg	<input type="checkbox"/> új jogosultság, módosítás <input type="checkbox"/> jogosultság törlése

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, az adataimban bekövetkező változásokról a Pénztárt írásban értesítem. Hozzájárulok, hogy az egészségkártya használatához szükséges adatokat a Pénztár a személyes adatok kezeléséről szóló törvény előírásainak megfelelően kezelje, feldolgozza és a kártyaszolgáltatója részére továbbítsa.

Dátum:

.....

Pénztártag aláírása