

Haláleseti kedvezményezett/örökös rendelkezése elhunyt pénztártag egyéni számlájának ráeső részéről

Kérjük, szíveskedjen a nyomtatványt nyomtatott nagybetűkkel kitölteni, a vastag betűvel jelölt adatokat feltétlenül megadni, valamint a megfelelő négyzeteket X-szel megjelölni.

1. Rendelkezés

Alulírott (név): kérem, hogy
elhunyt pénztártag (név): **Tagsági okiratszám: EP** ,vagy
(a beazonosítás végett) Születési név: Anyja születési neve:
Születési hely, idő:

E-mail cím: Telefon:
(Az e-mail címet és telefonszámot célszerű megadni annak érdekében, hogy munkatársaink szükség esetén a lehető leggyorsabban tudjanak Önnel kapcsolatot teremteni.)

az OTP Országos Egészség- és Önszegélyező Pénztárban (továbbiakban: Pénztár) nyilvántartott egyéni számláján felhalmozott összeg rám eső részét az alábbiak szerint részemre elszámolni szíveskedjenek.

Kérem, hogy a rám eső részt:

1. Saját nevemen a Pénztárban hagyom tagdíjfizetés folytatásával (kiskorú örökös esetén nem választható):

tagsági okiratszámom EP.....

nem vagyok pénztártag a Pénztárban, a belépési nyilatkozatot csatolom.

Az egészségpénztárak tagjainál teljes körű azonosítást szükséges végezni, így a kitöltött és aláírt belépési nyilatkozattal kérjük, hogy fáradjon be az OTP Bank Nyrt. egyik bankfiókjába, vagy a Pénztár személyes ügyfélszolgálatára, hogy az azonosítást munkatársaink elvégezhessék, és ezt követően kérjük a belépési nyilatkozat másolatát csatolni!

2. Másik megnevezett egészségpénztárba, önszegélyező pénztárba, egészség- és önszegélyező pénztárba kérem átutalni (kiskorú esetén nem választható):

Pénztár neve:.....

Másik Pénztárban lévő tagsági azonosítószáma:

Ez esetben a pénztári tagság meglétéről a másik pénztár igazolása szükséges!

3. Egy összegben felveszem:

a rám eső részt Bankszámlára kérem utalni:

a rám eső részt kérem postacímemre kifizetni: Postacím:

A Pénztár 1.000,- Ft összeg alatti összeget kizárólag bankszámlára teljesít!

2. Nyilatkozat és aláírások

Kiskorú kedvezményezett/örökös esetén, törvényes képviselőként eljáró szülőként kijelentem, hogy a kiskorú kedvezményezett/örökös vagyona feletti vagyonkezelői jogom vonatkozásában a gyámhivatal korlátozást nem rendelt el.

Adataimat a Rendelkezéshez tartozó Azonosítási adatlap kitöltésével adom meg.

Aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen adatlapon, az ehhez tartozó azonosítási adatlapon, valamint a jelen nyilatkozathoz benyújtott okiratokon, dokumentumokon szereplő személyes adataimat, valamint a törvényes képviselőm alá tartozó kiskorú személyes adatait a jelen nyilatkozatban foglaltak teljesítéséhez a Pénztár kezelje.

Kelt:, 201.....

**Haláleseti kedvezményezett/Örökös/
Törvényes képviselő/Gyám
aláírása**

Tanú 1: **Tanú 2:**

Olvasható név: **Olvasható név:**

Lakcím: **Lakcím:**

Aláírás: **Aláírás:**

A rendelkezés a haláleseti kedvezményezett/örökös és a tanúk saját kezű kitöltése és aláírása nélkül érvénytelen!

Csatolandó dokumentumok:

- Azonosítási adatlap az örökös/haláleseti kedvezményezett által kitöltve, aláírva;
- Az azonosításhoz személyi igazolványa és lakcímkártya másolata aláírással ellátva;
- Halotti anyakönyvi kivonat másolata (amennyiben az még nem áll a Pénztár rendelkezésére);
- Öröklés esetén jogerős közjegyzői végzés, vagy öröklési bizonyítvány másolata;
- Kiskorú kedvezményezett/nél/örökös/nél az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének tízszeresét meghaladó összeg kifizetése esetén, továbbá, ha a szülő vagyonkezelői joga korlátozott, illetve ha törvényes képviselőként nem szülő jár el a gyámhivatal jóváhagyása;
- A kiskorú kedvezményezett/örökös feletti törvényes képviselői minőséget igazoló okirat (pl.: hagyatéki végzés, gyámhatósági nyilatkozat, kiskorú örökös születési anyakönyvi kivonata).

Azonosítási adatlap Örökös/Haláleseti kedvezményezett/Meghatalmazott, valamint a Törvényes képviselő/Gyám adatszolgáltatására
Kérjük, szíveskedjen a nyomtatványt nyomtatott nagybetűkkel kitölteni, a vastag betűvel jelölt adatokat feltétlenül megadni, valamint a megfelelő négyzeteket X-szel megjelölni.

3. Örökös/Haláleseti kedvezményezett/Kiskorú örökös adatai

 Örökös Haláleseti kedvezményezett Kiskorú örökös

Név:

Születési családi és utónév:

Születési hely: Születési idő:

Anyja születési neve:

Állandó lakcím:

(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házsza)

Értesítési cím:

(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házsza)

Állampolgárság:

Személyazonosságot igazoló okirat száma:

Típusa*:

*Személyazonosító igazolvány/Kártyaformátumú vezetői engedély/Útleve/Érvényes tartózkodási engedély

Lakcímkártya száma és jele:

4. Meghatalmazás (5. pont kitöltése is kötelező)

Alulírott (név) meghatalmazom (név), hogy elhunyt
..... (Okiratszám: EP.....) egészségpénztári elszámolásával kapcsolatban a
nevemben teljes körűen eljárjon.

5. Csak meghatalmazás, vagy Törvényes képviselő/Gyám esetén szükséges kitölteni!

 Meghatalmazott Törvényes képviselő/Gyám

Név:

Születési családi és utónév:

Születési hely: Születési idő:

Anyja születési neve:

Állandó lakcím:

(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házsza)

Értesítési cím:

(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házsza)

Állampolgárság:

Személyazonosságot igazoló okirat száma:

Típusa*:

*Személyazonosító igazolvány/Kártyaformátumú vezetői engedély/Útleve/Érvényes tartózkodási engedély

Lakcímkártya száma és jele:

6. Aláírás

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen azonosítási adatlapban közölt adataim a valóságnak megfelelnek.

Kelt:, 201.....

.....
Haláleseti kedvezményezett/Örökös
Meghatalmazás esetén – Meghatalmazó
aláírása

.....
Törvényes képviselő/Gyám
Meghatalmazás esetén – Meghatalmazott
aláírása

Az azonosítási adatlap aláírás nélkül érvénytelen!