

Szolgáltatási kedvezményezett jelölése/módosítása/törlése

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

1. Pénztárg adatai

Családi és utónév: Tagsági okiratszám: EP.....
(Új belépők esetén az OTP Egészségpénztár tölti ki.)

Adóazonosító jel: Születési hely: Születési idő:

Állandó lakcím:
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házszaám)

Levelezési cím:
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házszaám)

2. Szolgáltatás igénybevételére jogosult közeli hozzátartozó(k) jelölése

 új jelölés

 módosítás

 törlés

(1) Családi és utónév: Hozzártartozói jelleg*:

Születési hely: Születési idő: Neme: Férfi Nő

Születési családi és utónév: Anyja születési neve:

Állandó lakcím:
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házszaám)

TAJ szám: Igazolványszám: Állampolgárság:
(nem magyar állampolgár esetén útlevélszaám)

 új jelölés

 módosítás

 törlés

(2) Családi és utónév: Hozzártartozói jelleg*:

Születési hely: Születési idő: Neme: Férfi Nő

Születési családi és utónév: Anyja születési neve:

Állandó lakcím:
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házszaám)

TAJ szám: Igazolványszám: Állampolgárság:
(nem magyar állampolgár esetén útlevélszaám)

 új jelölés

 módosítás

 törlés

(3) Családi és utónév: Hozzártartozói jelleg*:

Születési hely: Születési idő: Neme: Férfi Nő

Születési családi és utónév: Anyja születési neve:

Állandó lakcím:
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házszaám)

TAJ szám: Igazolványszám: Állampolgárság:
(nem magyar állampolgár esetén útlevélszaám)

 új jelölés

 módosítás

 törlés

(4) Családi és utónév: Hozzártartozói jelleg*:

Születési hely: Születési idő: Neme: Férfi Nő

Születési családi és utónév: Anyja születési neve:

Állandó lakcím:
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házszaám)

TAJ szám: Igazolványszám: Állampolgárság:
(nem magyar állampolgár esetén útlevélszaám)

3. Aláírás

Tudomásul veszem, hogy a Pénztár által szervezett és nyújtott szolgáltatásokra a Pénztár Alapszabályában meghatározott módon kizárólag a pénztárgok, illetve a pénztárg jogán a közeli hozzátartozók jogosultak az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárról szóló 1993. évi XCVI. törvény szerint. Jelen szolgáltatási kedvezményezett jelölés a nyilatkozat kitöltésének dátumától válik hatályossá.

*Közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és neveltgyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő, valamint a testvér és az élettárs.

Kelt:, 20.....

Pénztárg aláírása