

KÁRTYA IGÉNYLŐLAP

AHEOP-3

Egészségkártya / Társkártya igényléséhez

Figyelem! Amennyiben Ön új belépő, a főkártya elkészítése automatikus, a nyomtatvány kitöltésére nincs szükség!
Beküldendő eredeti példányban a Pénztár postacímére: Allianz Hungária Egészség- és Önszegélyező Pénztár, 1242 Budapest, Pf. 462.

PÉNZTÁRTAG ADATAI

Tagsági azonosítószám:

Adóazonosító jel:

Név:

Születéskori név:

Anyja születési neve:

Születési hely, idő:

év

hó

nap

Személyi igazolvány szám:

Lakcím:

Magyarországi értesítési cím:

Telefonszám:

+36

/

E-mail:

Az igényelt kártya típusa: (A megfelelőt kérjük, jelölje X-el!)

☐ Egészségkártya saját részemren

☐ Társkártya társigénylő részére (Kizárólag előzetesen bejelentett, szolgáltatásra jogosult közvetlen hozzátartozó társigénylő részére igényelhető társkártya!)

TÁRSIGÉNYLŐ ADATAI:

Név:

Születéskori név:

Anyja születéskori neve:

Születési hely, idő:

év

hó

nap

Személyi igazolvány szám:

Telefonszám:

+36

/

Lakcím:

Mint társigénylő kijelentem, hogy a Pénztár Kártyahasználati Szabályzatát megismertem és elfogadom. Egyidejűleg felhatalmazom a Pénztárt, hogy az ÖPT 40/A. § (2) bekezdésében foglaltak szerinti adataimat a – Pénztárral erre a célra a pénztártitok megőrzését vállalva – szerződött Kártyaközpontnak, illetve a kártya megszemélyesítését végző szervezetnek kizárólag társkártya készítése céljából átadja.

a társkártya igénylő aláírása

Alulírott pénztártag tudomásul veszem, hogy a főkártya pótlásának és a társkártya készítésének díja 3.000,- Ft, mely összeggel a Pénztár az egyéni egészség- és önszegélyező pénztári számlámat megterhel. A társkártya gyártásának feltétele, az első főkártya megléte.

Mint Pénztártag kijelentem, hogy a Pénztár Kártyahasználati Szabályzatát megismertem és elfogadom. Egyidejűleg felhatalmazom a Pénztárt, hogy az ÖPT 40/A. § (2) bekezdésében foglaltak szerinti adataimat a – Pénztárral erre a célra a pénztártitok megőrzését vállalva – szerződött Kártyaközpontnak, illetve a kártya megszemélyesítését végző szervezetnek kizárólag a főkártya pótlásának és a társkártya készítésének céljából átadja.

Tájékoztatjuk, hogy az elektronikus adatszere rendszerre vonatkozó, a számla küldője és fogadója közötti szerződést a Pénztártag javára a Pénztár köti meg.

Kelt:

,

év

hó

nap

a pénztártag aláírása

Tanúk* (Társkártya igénylése esetén a kitöltés kötelező!)

1. tanú

2. tanú

Név:

Lakcím:

Saját kezű aláírás:

* Tanúk csak azok a személyek lehetnek, akik nem érintettek a nyilatkozat tartalmi részében.