

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 Önségélyező Pénztár, 1242 Budapest, Pf. 462.

Pénztártag adatai:	
Tagsági azonosító szám:	Adóazonosító jel:
Név:	
Születéskori név:	
Anyja születési neve:	
Születési hely, idő:	év hó nap
Személyi igazolvány szám:	Telefonszám: /
Lakcím: Magyarországi értesítési cím:	
Az igényelt kártya típusa: (A megfelelőt kérjük, jelölje X-el!)	
<input type="checkbox"/> Egészségkártya saját részemre	
<input type="checkbox"/> Társkártya társigénylő részére (Kizárólag előzetesen bejelentett, szolgáltatásra jogosult közvetlen hozzátartozó társigénylő részére igényelhető társkártya!)	

Társigénylő adatai:	
Név:	
Születéskori név:	
Anyja születési neve:	
Születési hely, idő:	év hó nap
Személyi igazolvány szám:	Telefonszám: /
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.	
<input type="text"/> 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 önségélyező pénztári számlámat megterheli. 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 adatcsere rendszerre vonatkozó, a számla küldője és fogadója közötti szerződést a Pénztártag javára a Pénztár köti meg és a számlakibocsátó az elektronikus számlát és arról a jogszabályban meghatározott papír alapú összesítő dokumentumot a Pénztárnak köteles megküldeni.

Dátum: , év hó nap
a pénztártag aláírása

Tanúk* (Társkártya igénylése esetén a kitöltés kötelező!)	1. tanú	2. tanú
Név:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lakcím:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Születési hely, idő:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Személyi igazolvány szám:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aláírás:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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