

**Egészség- és önszegélyező pénztári adatmódosító kedvezményezett / társigénylő részére (AHEOP-14)**

CSAK EREDETI ALÁÍRÁSSAL ELLÁTVA, POSTAI ÚTON NYÚJTHATÓ BE.

Jelen adatmódosító a Pénztárnál bejelentett kedvezményezett és társigénylő adataiban történt változások bejelentésére szolgál. Kedvezményezett és társigénylő jelölésről kérjük, a kedvezményezett jelölő és társigénylő jelölő nyomtatványokon szíveskedjen nyilatkozni.

**PÉNZTÁRTAG ADATAI**

Név: \_\_\_\_\_ Születési hely, idő: \_\_\_\_\_  
Tagsági azonosító szám: \_\_\_\_\_ Adóazonosító jel: \_\_\_\_\_  
Lakcím: \_\_\_\_\_  
Magyarországi értesítési cím: \_\_\_\_\_  
Telefonszám: \_\_\_\_\_ E-mail cím: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**KEDVEZMÉNYEZETT ADATAI**

Név: \_\_\_\_\_  
Születéskori név: \_\_\_\_\_  
Anyja születéskori neve: \_\_\_\_\_  
Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_  
Lakcím: \_\_\_\_\_

**KEDVEZMÉNYEZETT MÓDOSULT ADATAI (Kérjük, csak a megváltozott adatokat szíveskedjen kitölteni.)**

Név: \_\_\_\_\_  
Lakcím: \_\_\_\_\_

**TÁRSIGÉNYLŐ ADATAI**

Név: \_\_\_\_\_  
Születéskori név: \_\_\_\_\_  
Anyja születéskori neve: \_\_\_\_\_  
Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_  
Lakcím: \_\_\_\_\_

**TÁRSIGÉNYLŐ MÓDOSULT ADATAI (Kérjük, csak a megváltozott adatokat szíveskedjen kitölteni.)**

Név: \_\_\_\_\_  
Lakcím: \_\_\_\_\_

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelen adatmódosító nyilatkozatban közölt adatok a valósággal egyezők.

Az adatmódosításról visszaigazolást kérek.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_  
Pénztártag aláírása

Tájékoztatjuk, hogy az adatmódosító nyilatkozata a pénztár tudomásulvételével lép hatályba. Ennek megtörténtéről a pénztár a tudásszerzést követő 15 napon belül a tagsági okirat megküldésével értesíti Önt visszaigazolás kérés esetén.