

ALLIANZ HUNGÁRIA
ÖNKÉNTES EGÉSZSÉG- ÉS ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁR

ONLINE ÜGYINTÉZÉS TÁJÉKOZTATÓ



Allianz 

Az Allianz Hungária Pénztárak kiemelt figyelmet fordítanak a pénztártagjaik tájékoztatására és a kialakult helyzetben online intézhető ügyek kiszélesítése érdekében folyamatosan elérhetővé teszik a [Pénztárak dokumentumtár](#)ában az elektronikusan kitölthető nyomtatványokat pdf formátumban. Pénztártagjaink a nyomtatványok gépi kitöltését követően a nyilatkozatok hitelesítése érdekében az „[Azonosításra visszavezetett dokumentum-hitelesítés](#)” szolgáltatással biztonságosan tudják intézni önkéntes pénztári ügyeiket is. Az „Azonosításra visszavezetett dokumentum-hitelesítés” szolgáltatás igénybevételéhez [Ügyfélkapu](#) regisztráció szükséges.

1.) A Pénztárak dokumentumtár elérhetősége:

https://www.allianz.hu/hu_HU/penztarak/penztarak-dokumentumtar.html

2.) Az „Azonosításra visszavezetett dokumentum-hitelesítés” elérhetősége:

https://www.magyarorszag.hu/szuf_fooldal#fooldal

Fontos! Ügyfélkapu regisztráció hiányában a dokumentum-hitelesítés nem lehetséges.

Az Ügyfélkapu elérhetősége:

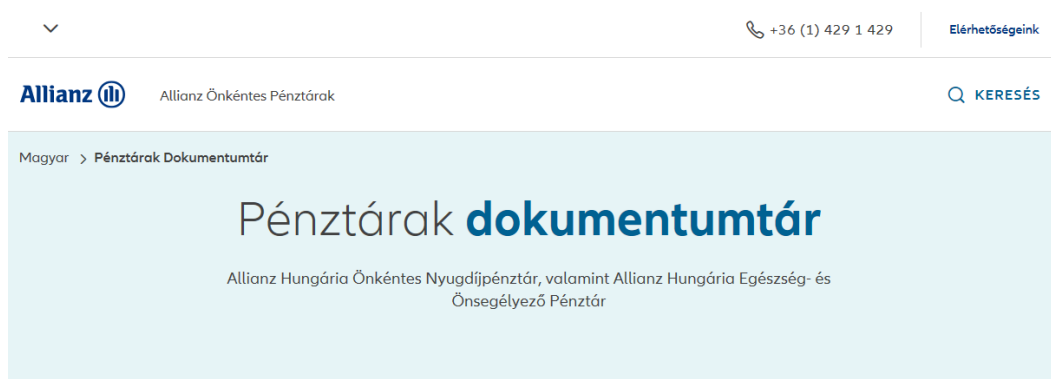
<https://regi.ugyfelkapu.magyarorszag.hu/regisztracio>

Ügyfélkapu létesítését bármely természetes személy kezdeményezheti személyesen a regisztrációs szervnél, vagy elektronikusan, amennyiben 2016. január 1-jét követően kiállított érvényes személyazonosító igazolvánnyal rendelkezik. A regisztrációhoz meg kell adnia szabadon választott egyedi felhasználói nevét és elektronikus levélcímét (e-mail cím), mivel erre a címre kapja meg az első belépéshez szükséges egyszer használatos kódját.

Nyilatkozat hitelesítés lépésenként:

1.) Pénztári dokumentum kitöltése

1.1.) Szükséges nyilatkozat kiválasztása a [Pénztárak dokumentumtár](#)ából.



1.2.) Megfelelő nyilatkozat letöltése az [Egészségpénztári dokumentumok](#) közül.

1.3.) Nyomtatvány kitöltése. Kérjük, figyelmesen olvassa el a nyilatkozat tartalmát és a kitöltést segítő útmutatásokat!

Tájékoztatjuk, hogy a szolgáltatási igények érvényességéhez minden esetben szükséges az azonosítási adatlap AHEOP-31 és a kiemelt közszereplő AHEOP-32 nyilatkozat hitelesített formában történő beküldése is.

Allianz Hungária Egészség- és Önszegélyező Pénztár
1242 Budapest, Pf. 462
Telefon: 06-1-429-1-429
E-mail: spenztar@allianz.hu
Web: www.allianz.hu



NYILATKOZAT EGÉSZSÉG- ÉS ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁRI KEDVEZMÉNYEZETT/ÖRÖKÖS RÉSZÉRE (AHEOP-9)

Csak sajátkezű aláírással ellátva vagy hitelesített módon nyújtható be.

A kitöltés előtt, kérjük olvassa el a nyilatkozat mellékletét képező tájékoztatókat.

PÉNZTÁRTAG ADATAI	
Név:	MINTA-SZELLŐ RÓZSA
Születési hely, idő:	MEZŐFALVA 1960 év 01 hó 01 nap
Tagsági azonosítószám:	900000000 Adóazonosító jel: 888888888
KEDVEZMÉNYEZETT/ÖRÖKÖS ADATAI	
Név:	MINTA-KIS VIRÁG
Születési hely, idő:	RÉTSÁG 1990 év 01 hó 01 nap
Anyja születéskori neve:	MINTA-SZELLŐ RÓZSA
Lakcím:	1087 BUDAPEST, KÖNYVES KÁLMÁN KRT 48-52
Magyarországi értesítési cím:	1087 BUDAPEST, KÖNYVES KÁLMÁN KRT 48-52
Telefonszám:	+36 1 / 429-1-429 E-mail: MINTA@ALLIANZ.HU
VÁLASZTOTT SZOLGÁLTATÁS TÍPUSA (Kérjük, választást jelölje egyértelműen X-el! Csak egy típus jelölhető!)	
☐ (1) Egy összegben felveszem. (Kérjük, a kifizetési módról is nyilatkoznia szükséges.)	
☒ (2) A saját nevemben a pénztárban hagyom a tagdíjfizetés folytatásával.	
☐ (3) A saját nevemben a pénztárban hagyom a tagdíjfizetés folytatása nélkül.	
☐ (4) Átutaltatom a saját egészség- és/vagy önszegélyező pénztárámban lévő egyéni számlámra.	
Pénztár neve:	
Tagsági azonosítószám:	
KIFIZETÉSI MÓD (Kérjük, választást jelölje egyértelműen X-el! Csak egy típus jelölhető!)	
A választott (1) módszernek megfelelően az engem megillető összeget a saját nevemre	
☐ az alábbi bankszámlámra kérem átutalni:	
Bank megnevezése:	
Bankszámlaszám:	
☐ postai kifizetéssel az alábbi kézbesítési címemre kérem kézbesíteni	
Cím:	

Az eredeti nyilatkozatom egy másolat példányát a nyilatkozat mellékletét képező tájékoztatóval átvettem, annak tartalmát megismerem és elfogadom.

Kelt: BUDAPEST 2020 év 03 hó 20 nap

Aláírás

A NYILATKOZAT KIZÁRÓLAG AZONOSÍTÁSI ADATLAPPAL EGYÜTT ÉRVÉNYES!

Csatolt dokumentum(ok) (Ügyintéző tölti ki)

- ☒ Azonosítási adatlap
☒ Személyazonosító okmány és lakcímkártya másolat
☒ Halottai anyakönyvi kivonat másolata

- ☐ Örökösdés esetén jogerős hagyatékhatalom végzés, vagy öröklési bizonyítvány másolata

Igazgatóság

Ügyintéző

Ügyintéző

Ügyintéző aláírása

1.4.) A kitöltött nyomtatvány mentése a saját gépre tetszőleges saját mappába.

Eszköztár Fájl / Mentés másként funkciójával a mappa kiválasztását követően kérjük, nyomja meg a „Mentés” gombot.

Mentett dokumentum megtekinthető a tetszőleges saját mappában.

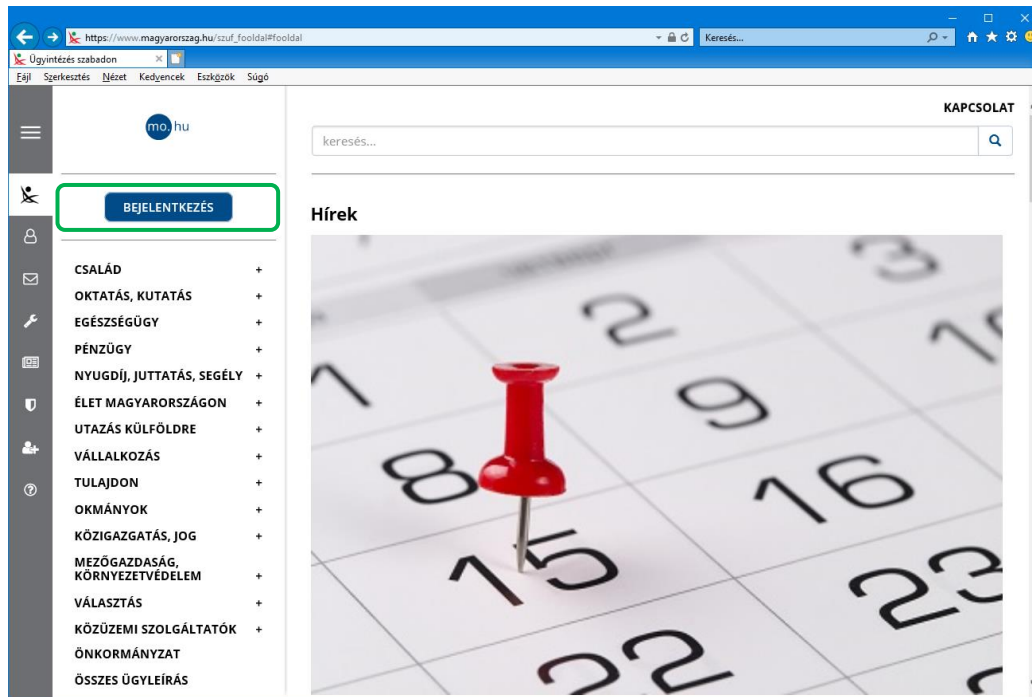
The screenshot shows a web browser window with the URL <https://www.allianz.hu/content/dam/online/marketing/cee/azhu/pdf/penztarak/egesz:>. The page title is "NYILATKOZAT EGÉSZSÉG- ÉS ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁRI KEDVEZMÉNYEZETT/ÖRÖKÖS RÉSZÉRE (AHEOP-9)". The form contains the following information:

- PÉNZTÁRTAG ADATAI**
- Név: MINTA-SZELLŐ RÓZSA
- Születési hely, idő: MEZŐFALVA 1960 év 01 hó 01 nap
- Tagsági azonosítószám: 900000000 Adóazonosító jel: 888888888

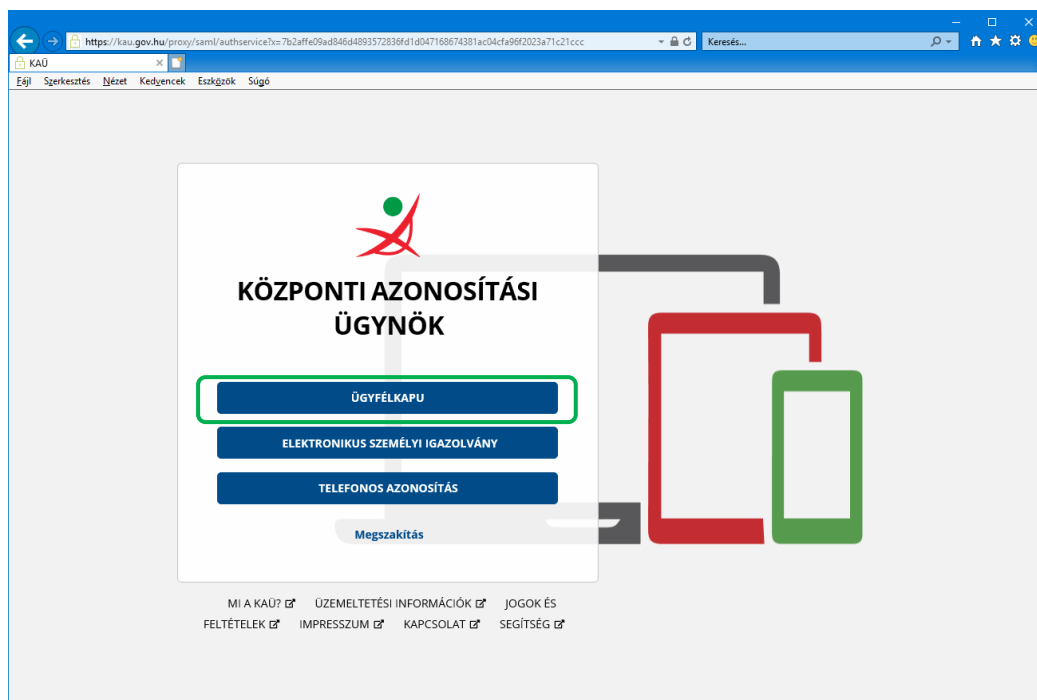
The screenshot shows the "Mentés másként" (Save As) dialog box. The file name is "egeszsegpenztar-orokos-nyilatkozat-es-tajek-ahop-9-20200320-kitoltheto" and the file type is "Adobe PDF fájlok (*.pdf)". The "Mentés" (Save) button is highlighted with a green box.

2.) [Azonosításra visszavezetett dokumentum-hitelesítés](#) szolgáltatás díjmentes igénybevétele.

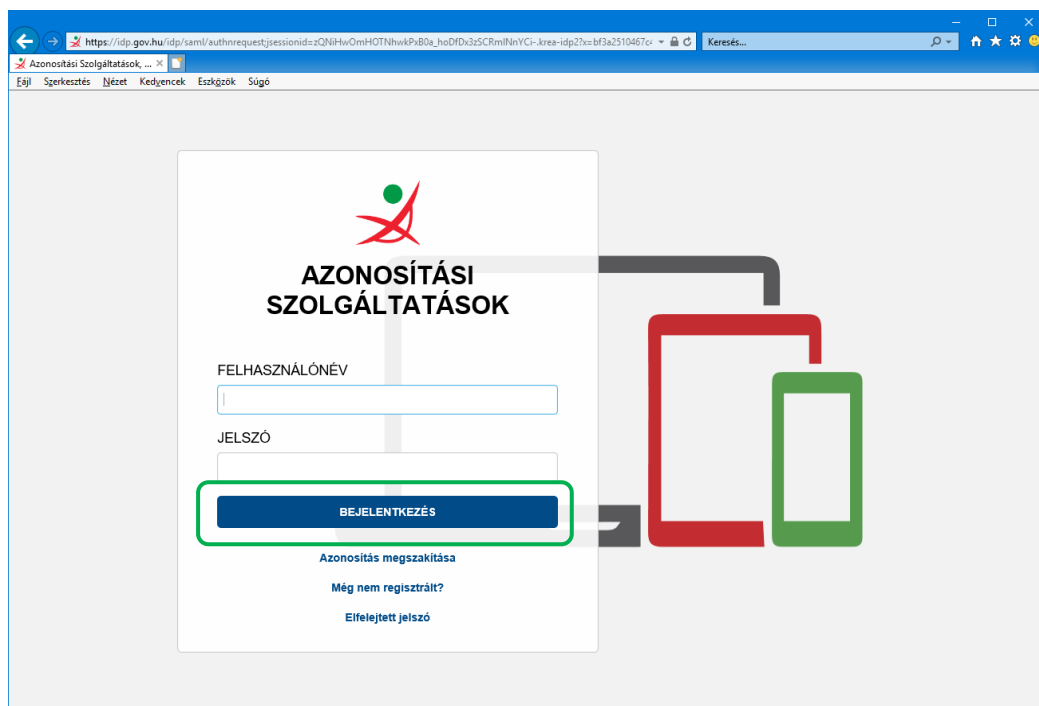
2.1.) A www.magyarorszag.hu weboldalon kérjük, nyomja meg a „Bejelentkezés” gombot.



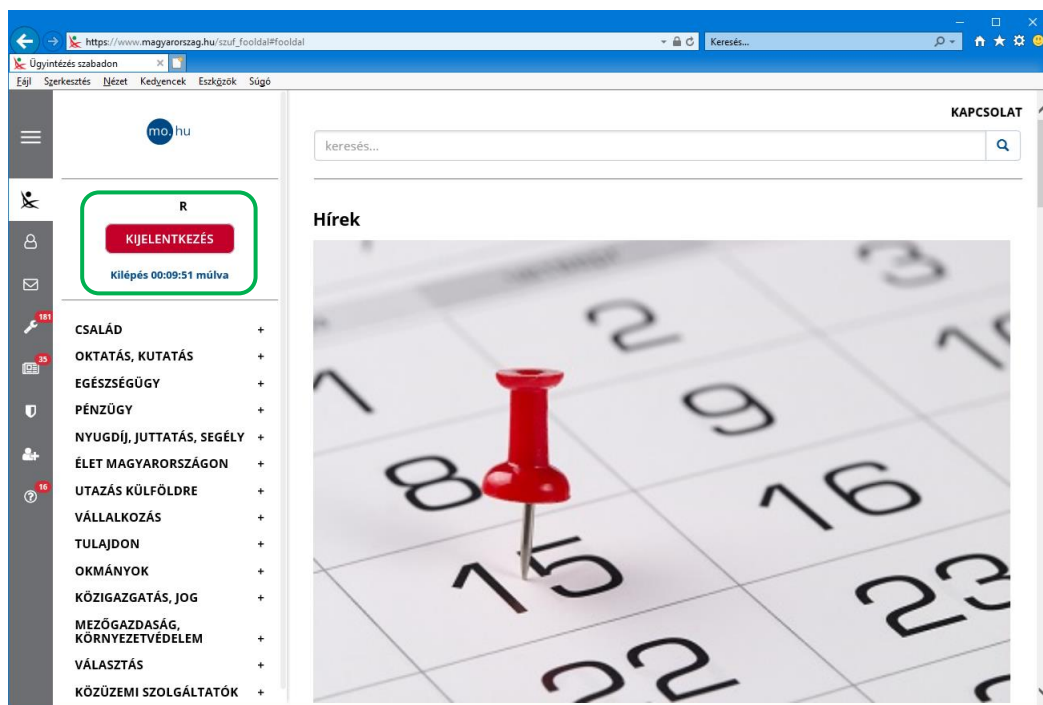
2.2.) Központi Azonosítási Ügynök felületen kérjük, válassza az „Ügyfélkapu” opciót.



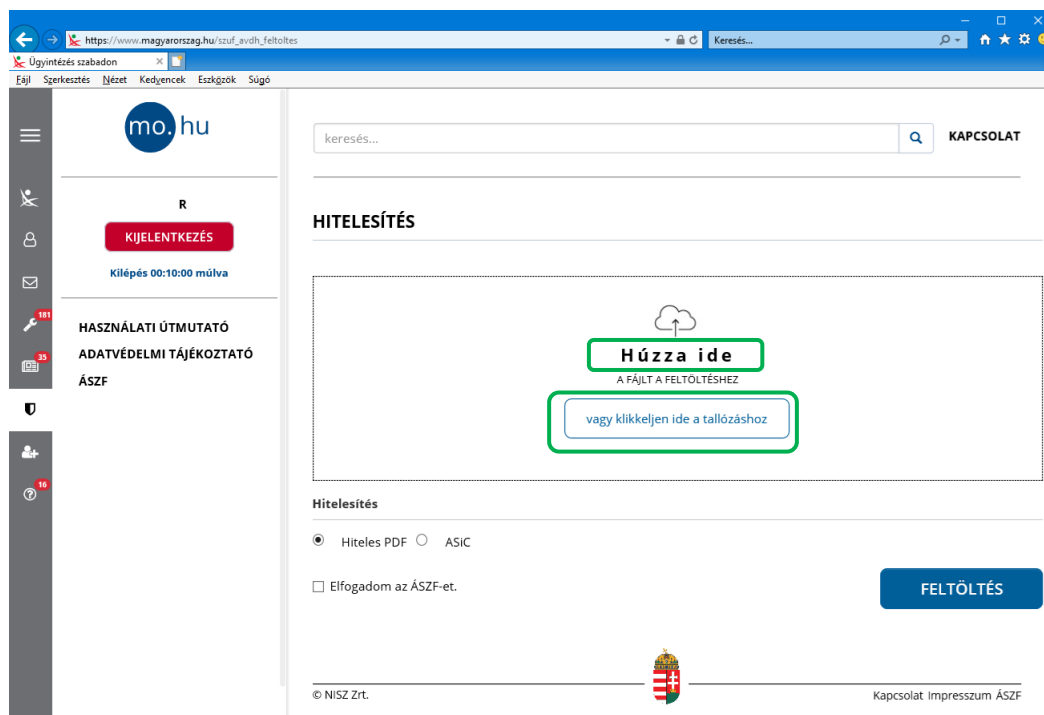
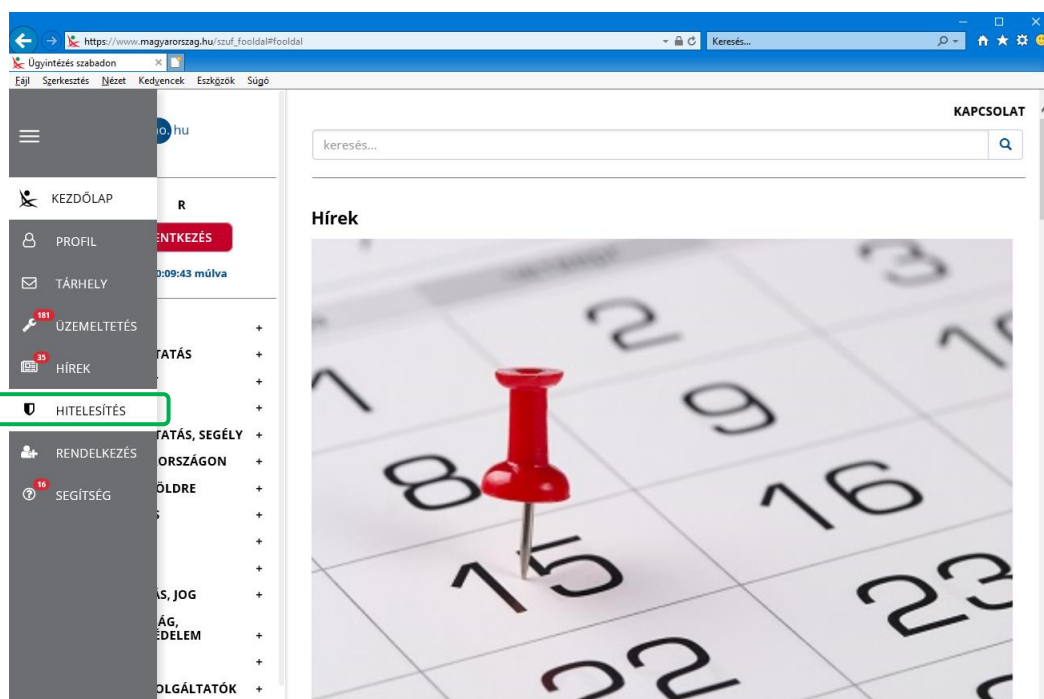
2.3.) Az azonosítási szolgáltatás igénybevételéhez kérjük, az Ügyfélkapuhoz használt felhasználói nevét és jelszavát, majd nyomja meg a „Bejelentkezés” gombot.



Ön sikeresen bejelentkezett!

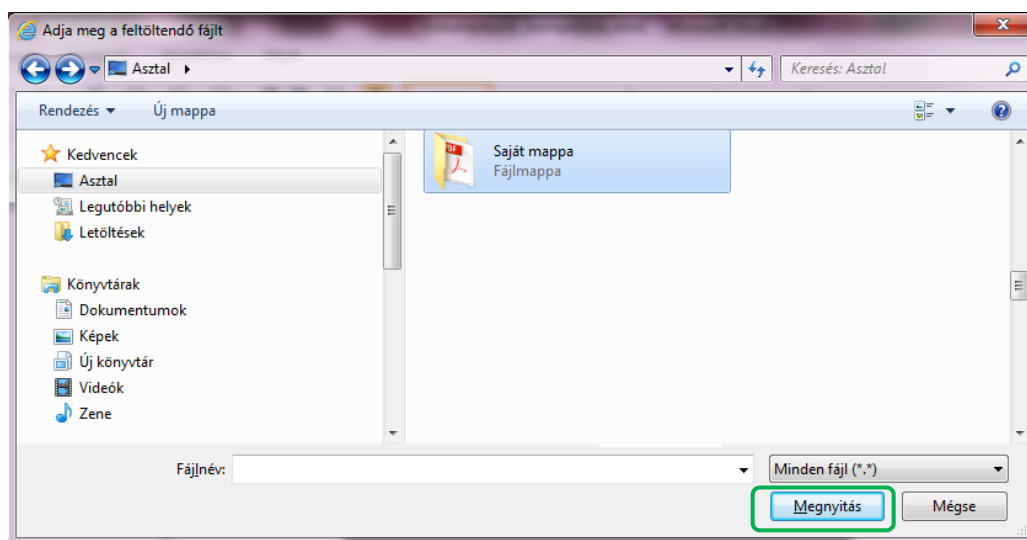


2.4.) A baloldali menüpontban válassza ki a „Hitelesítés” opciót.

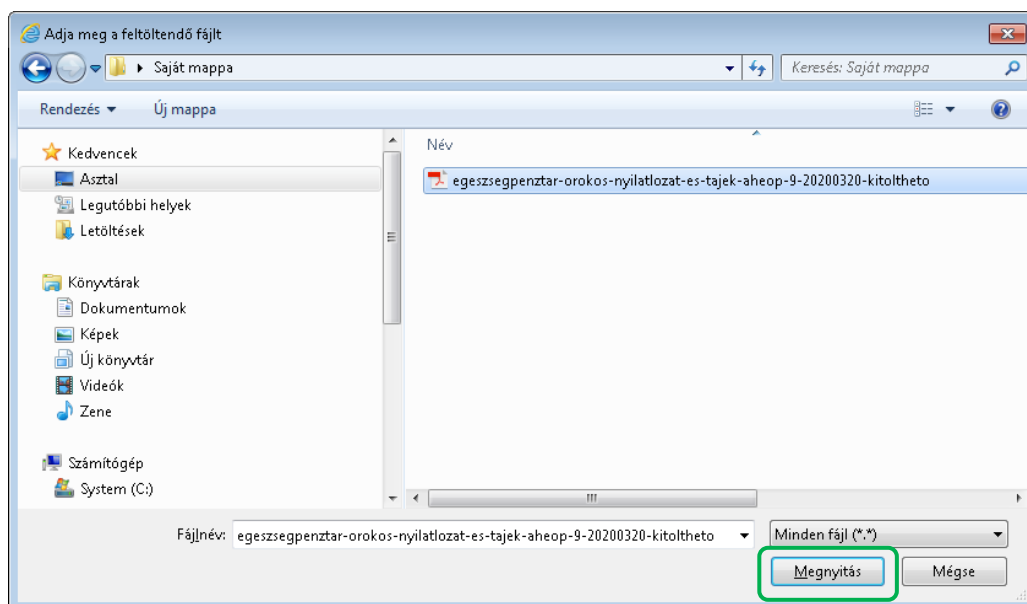


A Hitelesítés felületen kérjük, hogy a hitelesíteni kívánt kitöltött nyilatkozatot fogja meg az egér bal gombjával és húzza a megjelölt mezőbe, „vagy a kattikljen ide a tallózáshoz” gombra kattintva indítsa el a saját mappába lementett, kitöltött nyilatkozat feltöltését.

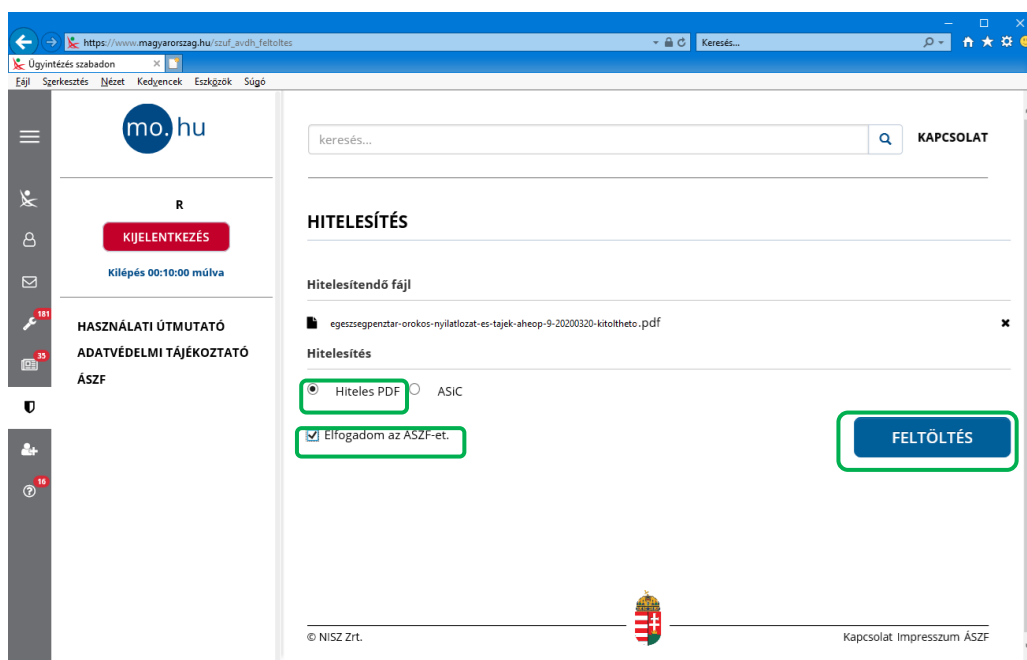
2.5.) Kérjük, hogy a mappa kiválasztását követően nyomja meg a „Megnyitás” gombot.



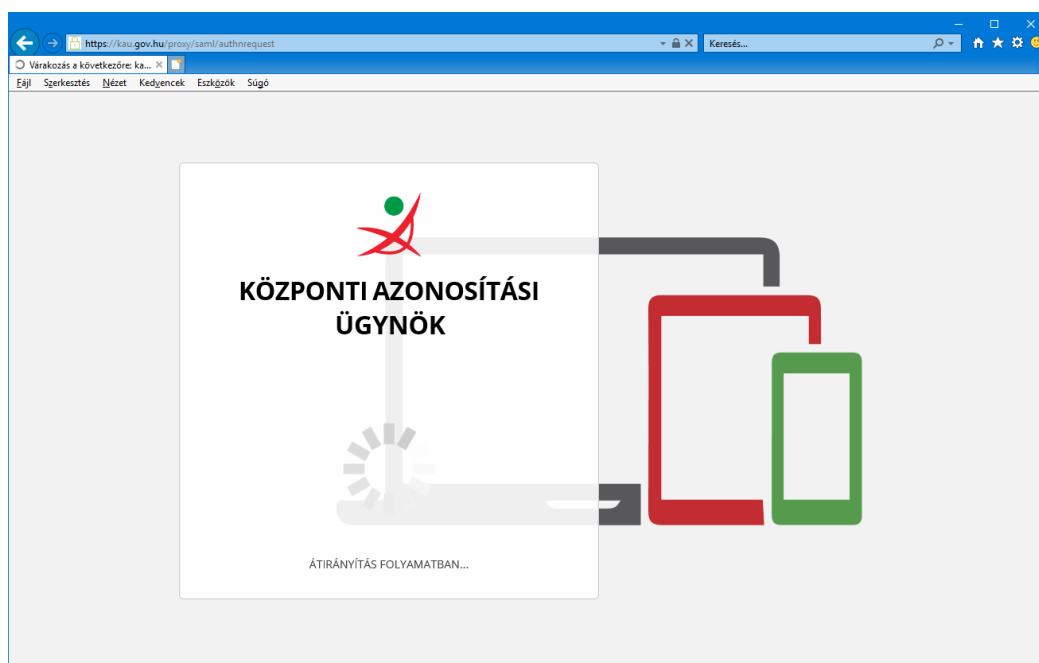
2.6.) Kérjük, válassza ki a lementett, kitöltött nyilatkozatot és nyomja meg a „Megnyitás” gombot.



2.7.) A fájl kiválasztását követően kattintson a „Hiteles PDF” mezőbe.



A nyomtatvány feltöltésének feltétele a szolgáltató [Általános Szerződési Feltételeinek](#) elfogadása. Hozzájárulás esetén kérjük, hogy az „Elfogadom az ÁSZF”-et jelölő mezőbe kattintson. Végül indítsa el a nyomtatvány feltöltését a „Feltöltés” gombbal.



2.8.) Kérjük, hogy az elkészült hitelesített nyilatkozatot töltsse le, ehhez kérjük, nyomja meg a Letöltés gombot. A képernyőn megjelenik az AVDH Bélyegzővel ellátott hitelesített dokumentum. Kérjük, hogy a hitelesített nyilatkozatát mentse a saját gépre tetszőleges saját mappába. Eszköztár Fáj / Mentés másként funkciójával a mappa kiválasztását követően, nyomja meg a „Mentés” gombot.

A hitelesített nyilatkozat elérési útját e-mailben is megküldi a szolgáltató Önnek, ez esetben adja meg saját email címét a jelzett mezőben, végezetül nyomja meg a „Küldés e-mailben” gombot.

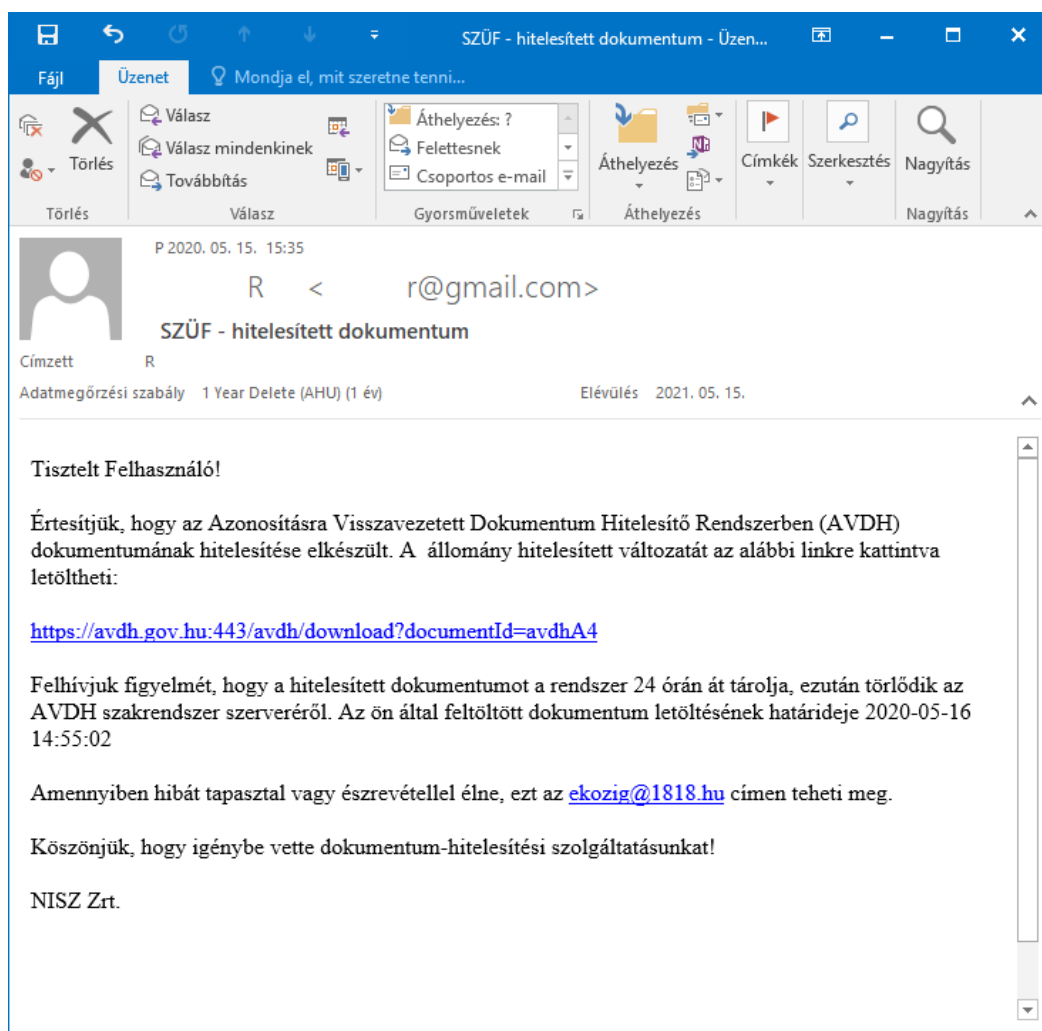
Kérjük, hogy Pénztárunk központi e-mail címét a jelzett mezőbe ne írja be!

The screenshot shows the Magyarorszag.hu portal interface. On the left is a sidebar with navigation icons and a user profile section labeled 'R' with a 'KIJELENTKEZÉS' button and a logout time 'Kilépés 00:09:56 múlva'. Below this is a 'HASZNÁLATI ÚTMUTATÓ ADATVÉDELMI TÁJÉKOZTATÓ ÁSZF' link. The main content area is titled 'Azonosításra visszavezetett dokumentum-hitelesítés'. It features a 'LETÖLTÉS' button and a text prompt: 'Az elkészült dokumentum elérésének URL-jét e-mailben is elküldheti.' Below this is an 'E-mail cím' input field containing 'r@gmail.com'. There are three buttons: 'KÜLDÉS E-MAIL-BEN', 'TÖVÁBBI DOKUMENTUM-HITELESÍTÉS', and 'VISSZA A KEZDŐOLDALRA'. The footer includes '© NISZ Zrt.' and 'Kapcsolat Impresszum ÁSZF'.

Sikeres dokumentum letöltés esetén a szolgáltató azonnal visszaigazolja az üzenet elküldését.

This screenshot shows the same portal interface as the previous one, but with a confirmation dialog box overlaid in the center. The dialog box has a green header with the text 'Üzenet elküldve.' and an 'OK' button. The background content is dimmed, showing the same 'LETÖLTÉS' section and email input field.

Az elküldött üzenetben a letöltéshez szükséges linket és további fontos információkat talál.



Hitelesített nyilatkozat képe:

Allianz Hungária Egészség- és Önszegélyező Pénztár
1242 Budapest, Pf. 462
Telefon: 06-1-429-1-429
E-mail: openzan@allianz.hu
Web: www.allianz.hu



NYILATKOZAT EGÉSZSÉG- ÉS ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁRI KEDVEZMÉNYEZETT/ÖRÖKÖS RÉSZÉRE (AHEOP-9)

Csak sajátkezű aláírással ellátva vagy hitelesített módon nyújtható be.

A kitöltés előtt, kérjük olvassa el a nyilatkozat mellékletét képező tájékoztatókat.

PÉNZTÁRTAG ADATAI	
Név:	MINTA-SZELLŐ RÓZSA
Születési hely, idő:	MEZŐFALVA 1960 év 01 hó 01 nap
Tagdíj azonosítószám:	900000000 Adóazonosító jel: 888888888
KEDVEZMÉNYEZETT/ÖRÖKÖS ADATAI	
Név:	MINTA-KIS VIRÁG
Születési hely, idő:	RETSÁG 1990 év 01 hó 01 nap
Anyja születéskori neve:	MINTA-SZELLŐ RÓZSA
Lakcím:	1087 BUDAPEST, KÖNYVES KÁLMÁN KRT 48-52
Magyarországi értesítési cím:	1087 BUDAPEST, KÖNYVES KÁLMÁN KRT 48-52
Telefonszám:	+36 1 / 429-1-429 E-mail: MINTA@ALLINAZ.HU
VÁLASZTOTT SZOLGÁLTATÁS TÍPUSA (Kérjük, választását jelölje egyértelműen X-el! Csak egy típus jelölhető!)	
☐ (1) Egy összegben felveszem. (Kérjük, a kifizetési módokról is nyilatkozni szükséges.)	
☒ (2) A saját nevemben a pénztárban hagyom a tagdíjfelvétel folytatásával.	
☐ (3) A saját nevemben a pénztárban hagyom a tagdíjfelvétel folytatása nélkül.	
☐ (4) Átutaltam a saját egészség- és/vagy önszegélyező pénztáramban lévő egyéni számlámra.	
Pénztár neve:	
Tagdíj azonosítószám:	
KIFIZETÉSI MÓD (Kérjük, választását jelölje egyértelműen X-el! Csak egy típus jelölhető!)	
A választott (1) módozatnak megfelelően az engem megillető összeget a saját nevemre	
☐ az alábbi bankszámlámra kérem átutalni:	
Bank megnevezése:	
Bankszámlaszám:	
☐ postal kifizetéssel az alábbi kézbesítési címemre kérem kézbesíteni	
Cím:	

Az eredeti nyilatkozatom egy másolati példányt a nyilatkozat mellékletét képező tájékoztatóval átvettam, annak tartalmát megismerem és elfogadom.

Kelt: BUDAPEST 2020 év 03 hó 20 nap

Aláírás

A NYILATKOZAT KIZÁRÓLAG AZONOSÍTÁSI ADATLAPPAL EGYÜTT ÉRVÉNYES!

Csatolt dokumentumok (Ügyintéző tölti ki)

- ☒ Azonosítási adatlap
☒ Személyazonosító okmány és lakcímkártya másolata
☒ Halotti anyakönyvi kivonat másolata

- ☐ Örökösödés esetén jogerős hagyatékadó végzés, vagy öröklési bizonyítvány másolata

igazgató

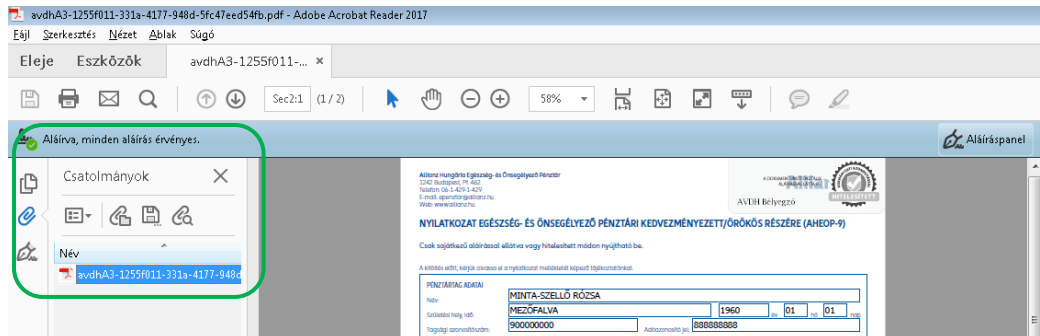
ügynök

ügynök

ügynök aláírása

20200401

2.9.) Kérjük, ellenőrizze a  csatolmányjelre kattintva a csatolt igazolást.



IGAZOLÁS

Ezt az elektronikus dokumentumot az elektronikus ügyintézés részletszabályairól szóló 451/2016. (XII.19.) Korm. rendelet alapján nyújtott azonosításra visszavezetett dokumentumhitelesítés (AVDH) központi elektronikus ügyintézési szolgáltatás keretében a NISZ Nemzeti Infokommunikációs Szolgáltató Zrt. – mint szolgáltató – elektronikus bélyegzővel és időbélyegzővel látta el.

A polgári perrendtartásról szóló 2016. évi CXXX. törvény 325. § (1) bekezdés g) pontjában foglaltaknak megfelelően az azonosításra visszavezetett dokumentumhitelesítés szolgáltatás keretében hitelesített dokumentum teljes bizonyító erővel rendelkezik.

A szolgáltatásra vonatkozó részletes tájékoztató elérhető a szolgáltató honlapján: https://magyarorszag.hu/szuf_avdh_feltoltes.

A szolgáltató a Központi Azonosítási Ügynökön (KAÜ) keresztül elérhető azonosító szolgáltatást vette igénybe annak megállapítására, hogy a csatolt eredeti elektronikus dokumentum R ügyféltől származik.

Az azonosítás időpontja: 2020.05.15. 14.52.32

Az azonosított ügyfél adatai:

Születési név: R
Születési hely: BUDAPEST
Születési dátum: 1960.01.01.
Anyja neve:

Ez az elektronikus dokumentum két, egymástól elválaszthatatlanul összetartozó részből, az eredeti dokumentumból és záradékából áll. Az igazolás című jelen záradék az eredeti elektronikus dokumentum csatolt melléklete. A záradék olvasható szöveges formában rögzíti az eredeti dokumentum hiteles elektronikus aláírással való ellátásának körülményeit és az ezzel kapcsolatos egyéb adatokat.

A szolgáltató elérhetőségei

Telefon: Magyarországról: 1818 Külföldről: +36 1 660 1868
Honlap: https://magyarorszag.hu/szuf_avdh_feltoltes E-mail: ekozig@1818.hu
Webchat: <https://webchat.opennet.hu/ekozigazgatas/?ref=ekozig>
Hibabejelentés az év minden napján 0-24 óra között lehetséges

2.10.) Kérjük, hogy az AVDH Bélyegzővel ellátott és a fenti igazolást tartalmazó hitelesített nyilatkozatot küldje meg Pénztárunk epenztar@allianz.hu e-mail címére.

2.11.) Amennyiben további dokumentumok szükségesek a nyilatkozatok érvényességéhez azok listáját a nyilatkozatok alján a „csatolt dokumentumok” résznél találja meg kérjük, ezeket is csatolja e-mail üzenetéhez. Hitelesítés csak a kitölthető nyilatkozatok esetében szükséges, egyéb dokumentumok másolatánál nem. PL.: okmány másolatok.

Felmerülő kérdéseivel, észrevételeivel kapcsolatban kérjük, forduljon bizalommal Pénztárunkhoz az epenztar@allianz.hu címen, ahol munkatársaink mindenben készséggel állnak rendelkezésükre.