

**Nyilatkozat egészség- és önsegélyező pénztári kedvezményezett/örökös részére (AHEOP-9)**

CSAK EREDETI FORMÁBAN NYÚJTHATÓ BE.

**A kitöltés előtt, kérjük olvassa el a nyilatkozat mellékletét képező tájékoztatónkat.****PÉNZTÁRTAG ADATAI**

Név: \_\_\_\_\_ Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Tagsági azonosító szám: \_\_\_\_\_ Adóazonosító jel: \_\_\_\_\_

**KEDVEZMÉNYEZETT / ÖRÖKÖS ADATAI**

Név: \_\_\_\_\_ Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Anyja születéskori neve: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Magyarországi értesítési cím: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_ E-mail cím: \_\_\_\_\_ @

Fent nevezett kijelentem, hogy az elhunyt pénztártag kedvezményezettjeként/örököseként a pénztártag egyéni számláján lévő összeg rám jutó része felett az alábbiak szerint rendelkezem.

**VÁLASZTOTT SZOLGÁLTATÁS TÍPUSA** (Kérjük, választását jelölje egyértelműen X-el! Csak egy típus jelölhető!)

- (1) Egy összegben felveszem. (Kérjük, a kifizetési módrol is nyilatkozni szíveskedjen.)
- (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 önsegélyező pénztáramban lévő egyéni számlámra.

Pénztár neve: \_\_\_\_\_

Tagsági azonosító szám: \_\_\_\_\_

**KIFIZETÉSI MÓD** (Kérjük, választását jelölje egyértelműen X-el!)

A választott (1) módozatnak 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 másolati példányát a nyilatkozat mellékletét képező tájékoztatóval átvettem, annak tartalmát megismertem és elfogadom.

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

Aláírás

**A NYILATKOZAT KIZÁRÓLAG AZONOSÍTÁSI ADATLAPPAL EGYÜTT ÉRVÉNYES!**

Csatolt dokumentum(ok) (ügyintéző tölti ki)

- Azonosítási adatlap  Halotti anyakönyvi kivonat másolata
- Személyazonosító okmány és lakcímkártya másolat  Örökösödés esetén jogerős hagyatékátadó végzés, vagy öröklési bizonyítvány másolata

\_\_\_\_\_  
igazgatóság\_\_\_\_\_  
ügynökkód\_\_\_\_\_  
ügyintéző\_\_\_\_\_  
ügyintéző aláírása

## Melléklet a kedvezményezetti/örökös kifizetési kérelmekhez

A kedvezményezetti/örökös kifizetések a választott módozatnak megfelelően Pénztárunkban az alábbiak szerint történnek:

### Kifizetési határidők

A kifizetés az önkéntes kölcsönös egészség- és önszegélyező pénztárak egyes befektetési és gazdálkodási szabályairól szóló 268/1997 (XII.22) kormányrendelet alapján (21/B. §) történik. A szolgáltatás kifizetését a jogosultság igazolását követő 15 napon belül végzi el a Pénztár a megadott lakcímre vagy bankszámlaszámra.

### A kifizetéshez szükséges dokumentumok:

	Kedvezményezett	Örökös
	Halotti anyakönyvi kivonat	Halotti anyakönyvi kivonat Hagyatékátadó végzés vagy öröklési bizonyítvány
Nagykorú	Nyilatkozat (AHEOP-9) Azonosítás *	Nyilatkozat (AHEOP-9) Azonosítás *
Kiskorú 285 000 Ft alatti kifizetés	Törvényes képviselő nyilatkozata (AHEOP-9/2) Törvényes képviselő azonosítása *	Törvényes képviselő nyilatkozata (AHEOP-9/2) Törvényes képviselő azonosítása *
Kiskorú 285 000 Ft feletti kifizetés	Törvényes képviselő nyilatkozata (AHEOP-9/2) Törvényes képviselő azonosítása * Gyámhivatali engedély a kifizetéshez	Törvényes képviselő nyilatkozata (AHEOP-9/2) Törvényes képviselő azonosítása * Gyámhivatali engedély a kifizetéshez

\* A kifizetéshez szükség van az Ön jogosultságának megállapítására, amely a jogosulatlan személy részére történő kifizetés elkerülése érdekében az alábbi módon történhet:

- személyesen az ügyfélszolgálati irodánkban, melynek címe Budapest VIII., Könyves Kálmán krt. 48-52, vagy
- személyesen az Allianz ügyfélkapcsolati pontokban, vagy
- a szolgáltatási igényén szereplő aláírásának hitelességét közjegyző igazolja - ebben az esetben az igazolással ellátott szolgáltatási igény eredeti példányát küldje meg Pénztárunk postacímére: 1242 Budapest, Pf. 472.

Az azonosítási eljárás során a Pénztár valamely alábbi, érvényes okmány párról másolatot köteles készíteni:

Személyi igazolvány és lakcím-igazolvány  
Kártyás vezetői engedély és lakcím-igazolvány  
Útlevél és lakcím-igazolvány

### Adózás, illeték, hagyatéki teher

Az önkéntes kölcsönös egészség- és önszegélyező pénztár által a kedvezményezett részére kifizetett összeg adó- és illeték mentes bevételnek minősül. A számlán nyilvántartott összeg nem része a hagyatékknak.

### A szolgáltatás kifizetésének költségei

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az önkéntes egészség- és önszegélyező pénztári szolgáltatások kifizetése esetén Pénztárunk egyszeri eljárási díjat számol fel, melynek összege egységesen 4 000 Ft. Az egyszeri eljárási díj felszámításán kívül az egyéni számlát a szolgáltatás kifizetésével kapcsolatosan egyéb költség nem terheli.