

ADATMÓDOSÍTÓ NYILATKOZAT KEDVEZMÉNYEZETT/TÁRSIGÉNYLŐ RÉSZÉRE

AHEOP-14

Sajátkezű aláírással vagy AVDH-val, illetve minősített elektronikus aláírással hitelesítve 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:	<input type="text"/>
Születési hely, idő:	<input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
Tagsági azonosítószám:	<input type="text"/> Adóazonosító jel: <input type="text"/>
Lakcím:	<input type="text"/>
Magyarországi értesítési cím:	<input type="text"/>
Telefonszám:	+36 <input type="text"/> / <input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>

KEDVEZMÉNYEZETT ADATAI	
Név:	<input type="text"/>
Születéskori név:	<input type="text"/>
Anyja születéskori neve:	<input type="text"/>
Születési hely, idő:	<input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
Lakcím:	<input type="text"/>

KEDVEZMÉNYEZETT MÓDOSULT ADATAI (Kérjük, csak a megváltozott adatokat szíveskedjen kitölteni.)	
Név:	<input type="text"/>
Lakcím:	<input type="text"/>

TÁRSIGÉNYLŐ ADATAI	
Név:	<input type="text"/>
Születéskori név:	<input type="text"/>
Anyja születéskori neve:	<input type="text"/>
Születési hely, idő:	<input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
Lakcím:	<input type="text"/>

TÁRSIGÉNYLŐ MÓDOSULT ADATAI (Kérjük, csak a megváltozott adatokat szíveskedjen kitölteni.)	
Név:	<input type="text"/>
Lakcím:	<input type="text"/>

NYILATKOZAT	
Hozzájárulok, hogy a Pénztár a nevemet és az e-mail címemet – a Pénztár honlapján keresztül elérhető adatkezelési tájékoztatóban írtak szerint – kezelje abból a célból, hogy szolgáltatásaival kapcsolatos hírleveleket küldjön részemre: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	

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

Az adatmódosításról visszajelzést kérek.

Kelt: , év hó nap

Pénztártag aláírása

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