

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 rendelkeznek. 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.

▼ +36 (1) 429 1 429 Elérhetőségeink

Allianz Allianz Önkéntes Pénztárak KERESÉS

Magyar > Pénztárak Dokumentumtár

Pénztárak dokumentumtár

Allianz Hungária Önkéntes Nyugdíjpénztár, valamint Allianz Hungária Egészség- és Összegélező Pénztár

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: openstar@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
Lokcím:	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, választását jelölje egyértelműen X-el! Csak egy típus jelölhető!)	
<input type="checkbox"/> (1) Egy összegben felveszem. (Kérjük, a kifizetési módokról is nyilatkoznia szükséges.)	
<input checked="" type="checkbox"/> (2) A saját nevemben a pénztárban hagyom a tagdíjfizetés folytatásával.	
<input type="checkbox"/> (3) A saját nevemben a pénztárban hagyom a tagdíjfizetés folytatása nélkül.	
<input type="checkbox"/> (4) Átutaltatom a saját egészség- és/vagy önszegélyező pénztáramban lévő egyéni számlámra.	
Pénztár neve:	
Tagsági azonosítószám:	
KIFIZETÉSI MÓD (Kérjük, választását jelölje egyértelműen X-el! Csak egy típus jelölhető!)	
A választott (1) módotnak megfelelően az engem megillető összeget a saját nevemre	
<input type="checkbox"/> az alábbi bankszámlámra kérem átutalni:	
Bank megnevezése:	
Bankszámlaszám:	
<input type="checkbox"/> postai kifizetéssel az alábbi kézbesítési címre kérem kézbesíteni	
Cím:	

Az eredeti nyilatkozatom egy másolat példányát a nyilatkozat mellékletét képező tájékoztatóval átvetttem, 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 Örökösödés esetén jogerős hagyatékközlő végzés, vagy örökösési bizonyítvány másolata
- Személyazonosító okmány és lakcímkártya másolat
- Halotti anyakönyvi kivonat másolata

Igazgatósg

Ügynekkód

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.

https://www.allianz.hu/content/dam/onemarketing/cee/azhu/pdf/penztarak/egesz: Allianz.hu

Fájl Szerkesztés Ugrás Kedvencek Súlyó

Bejelentkezés

Allianz Hungária Egészség- és Önszegélyező Pénztár
1242 Budapest, Pf. 462
Telefon: 06-1-429-1-429
E-mail: epenztar@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 tájékoztatónkat.

PÉNZTÁRTAG ADATAI

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

Mentés másként

Saját mappa

Keresés: Saját mappa

Rendezés Új mappa

Név Módosítás dátuma Típus

Nincs a keresésnek megfelelő elem.

Fájlnév: egeszegpenztar-orokos-nyilatkozat-es-tajak-ahop-9-20200320-kitoltheto

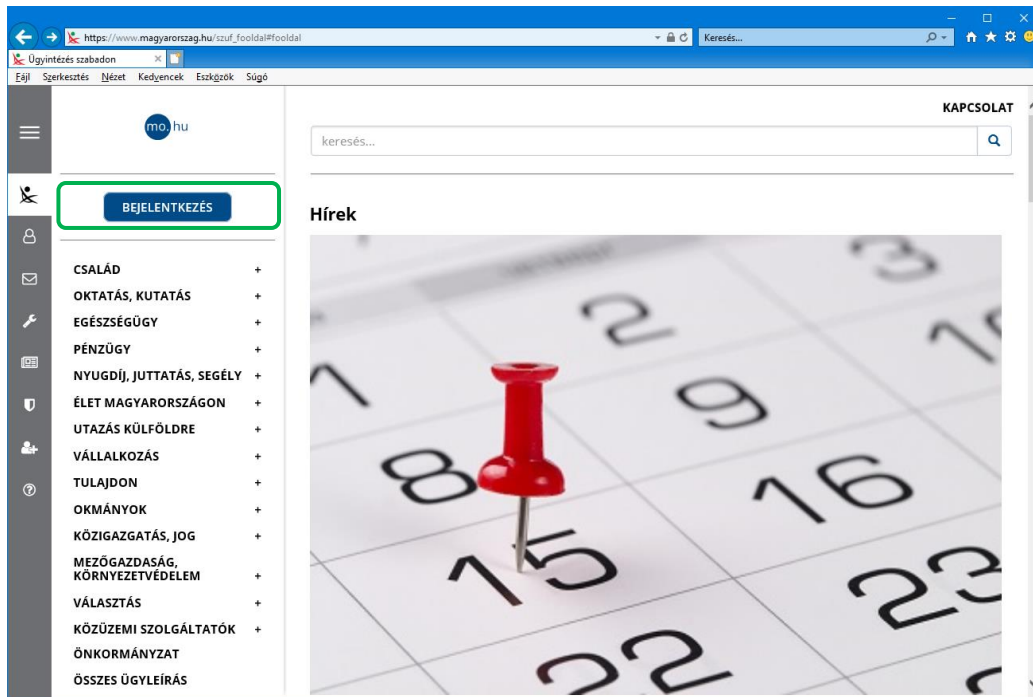
Fájl típusa: Adobe PDF fájlok (*.pdf)

Mappák elrejtése

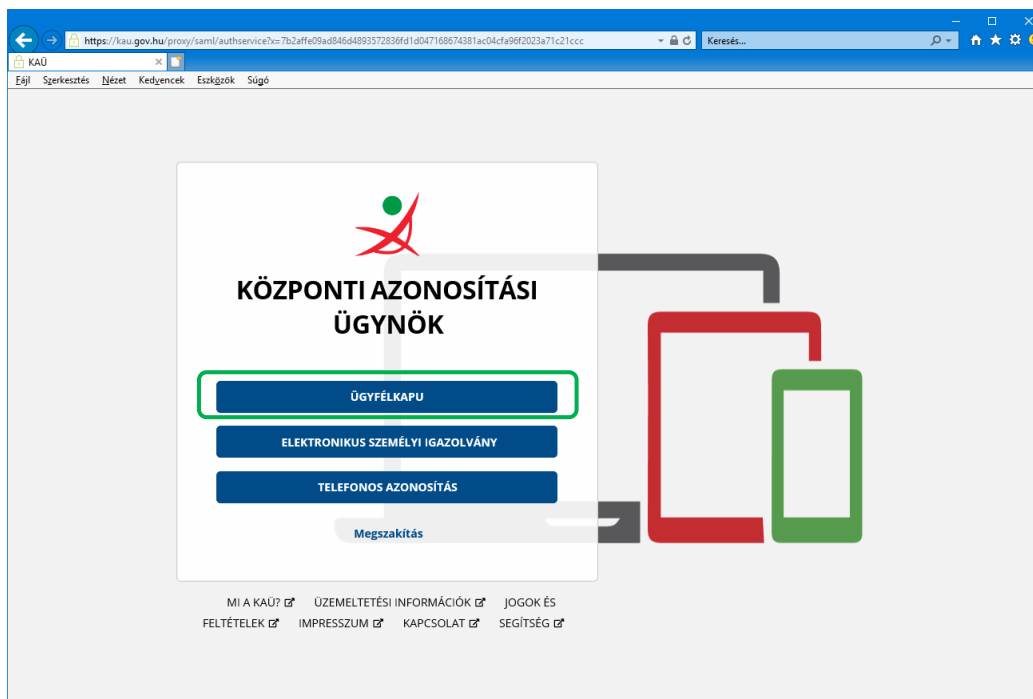
Mentés Mégse

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

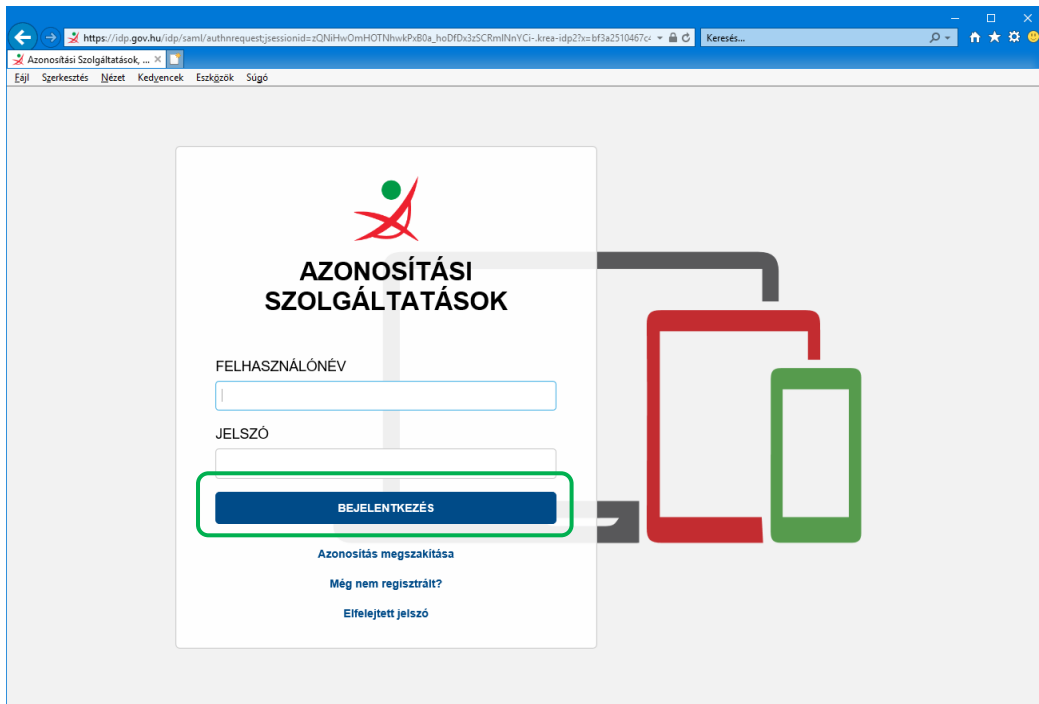
2.1.) A www.magyarorszag.hu weboldalon kérjük, nyomja meg a „Bejelentkezés” gombot.



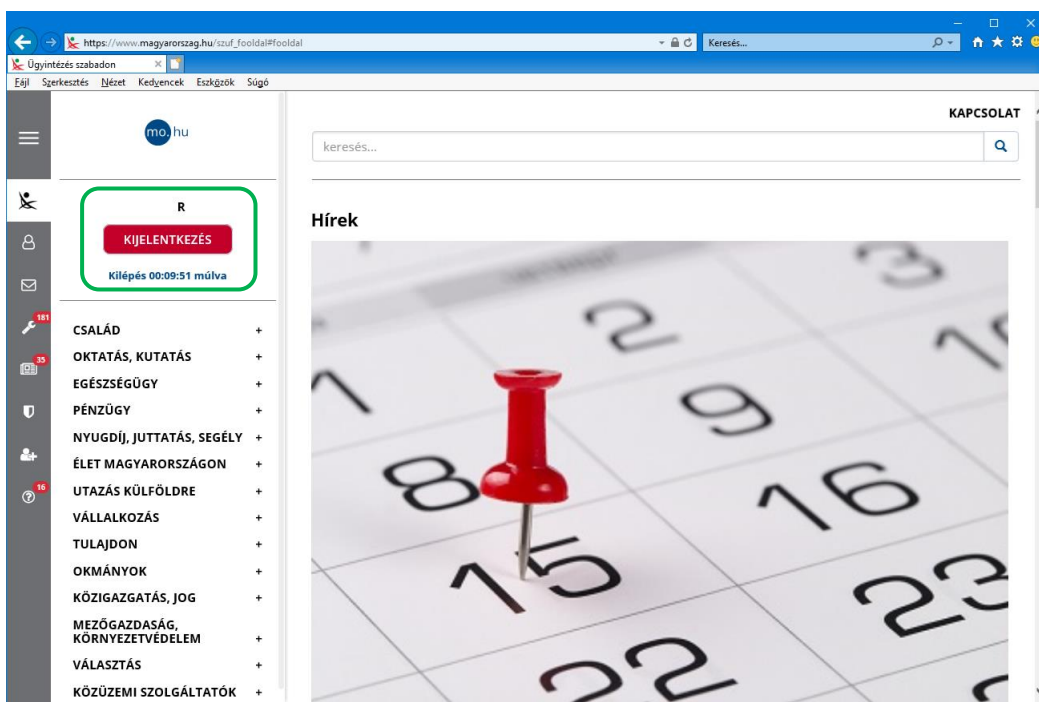
2.2.) Központi Azonosítási Ügynök felületen kérjük, válassza az „Ügyfélkapu” opciót.



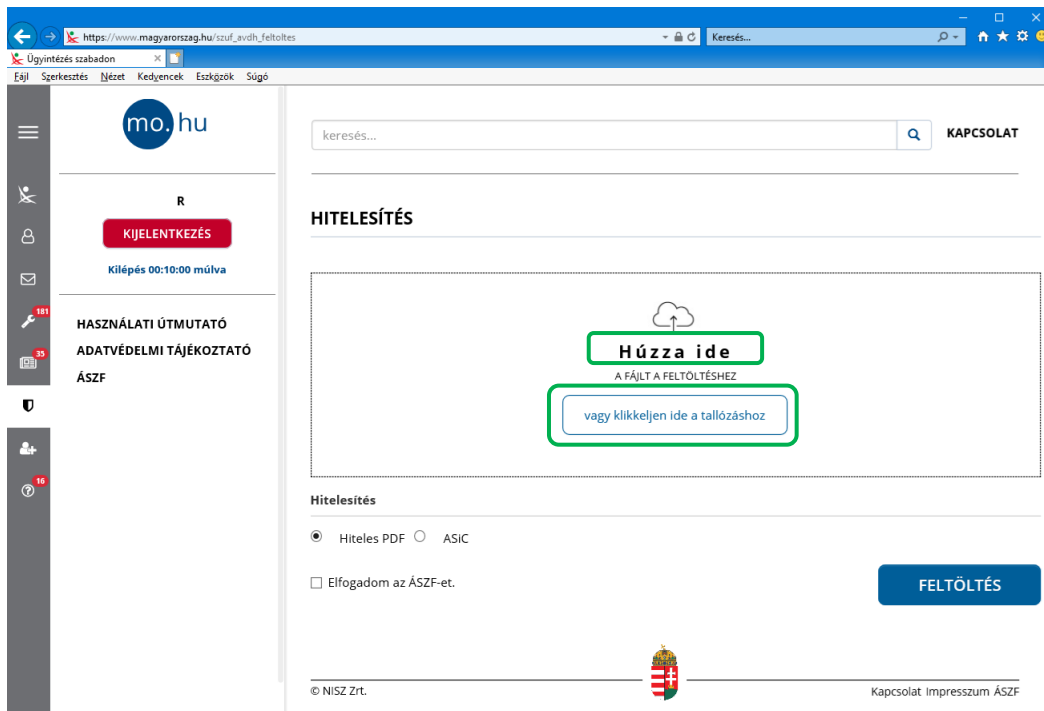
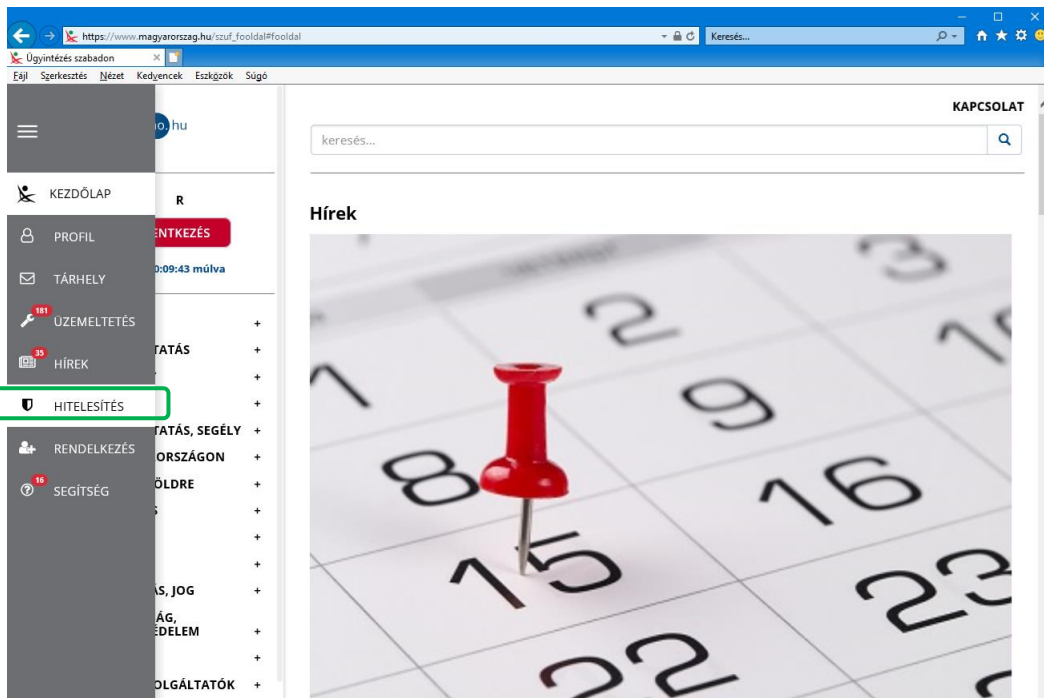
2.3.) Az azonosítási szolgáltatás igénybevételéhez kérjük, az Ügyfélkapuhoz használt felhasználói nevét és jelszavát, majd nyomja meg a „Bejelentkezés” gombot.



Ön sikeresen bejelentkezett!

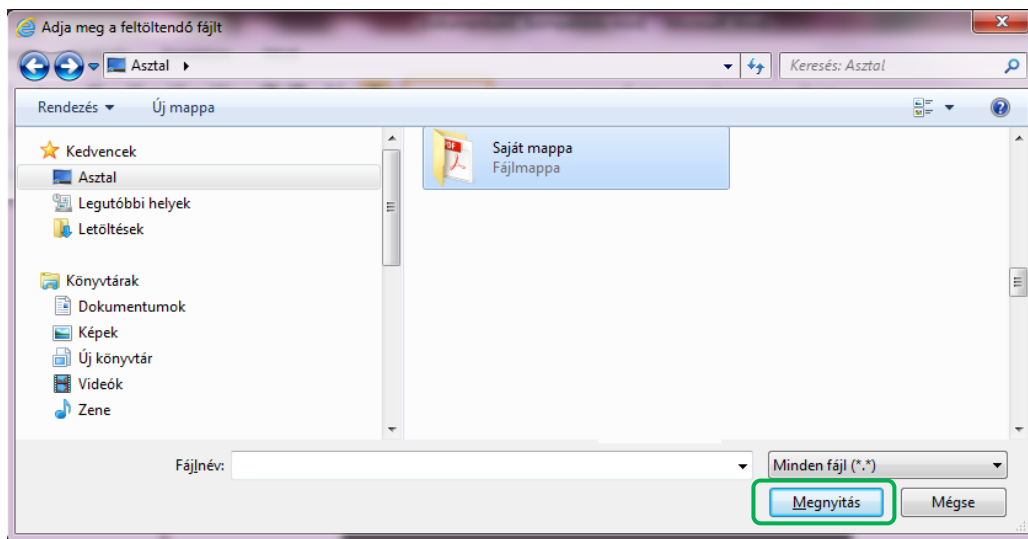


2.4.) A baloldali menüpontban válassza ki a „Hitelesítés” opciót.

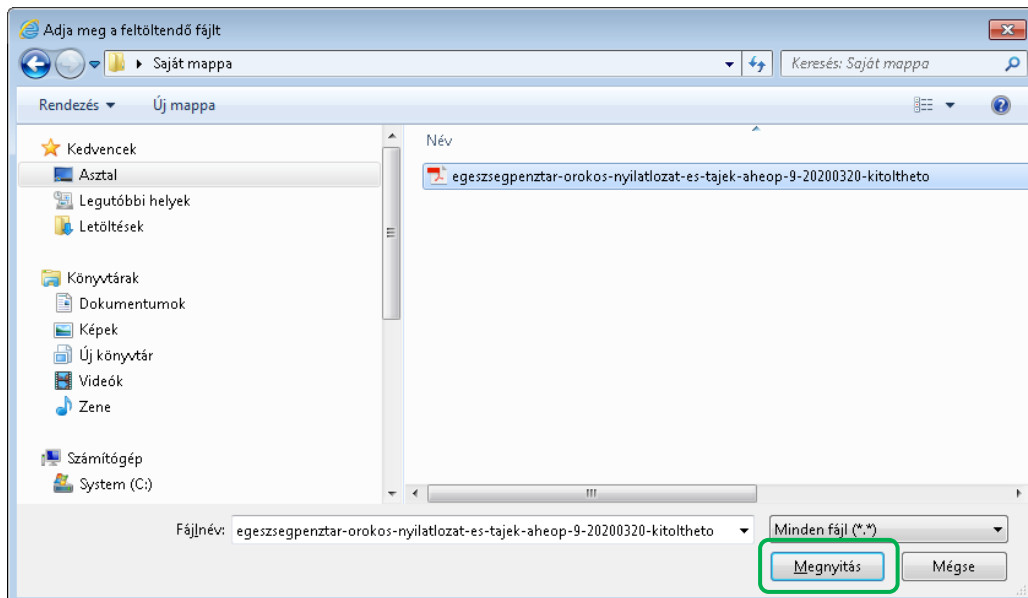


A Hitelesítés felületen kérjük, hogy a hitelesíteni kívánt kitöltött nyilatkozatot fogja meg az egér bal gombjával és húzza a megjelölt mezőbe, „vagy a klikkeljen ide a tallózáshoz” gombra kattintva indítsa el a saját mappába lementett, kitöltött nyilatkozat feltöltését.

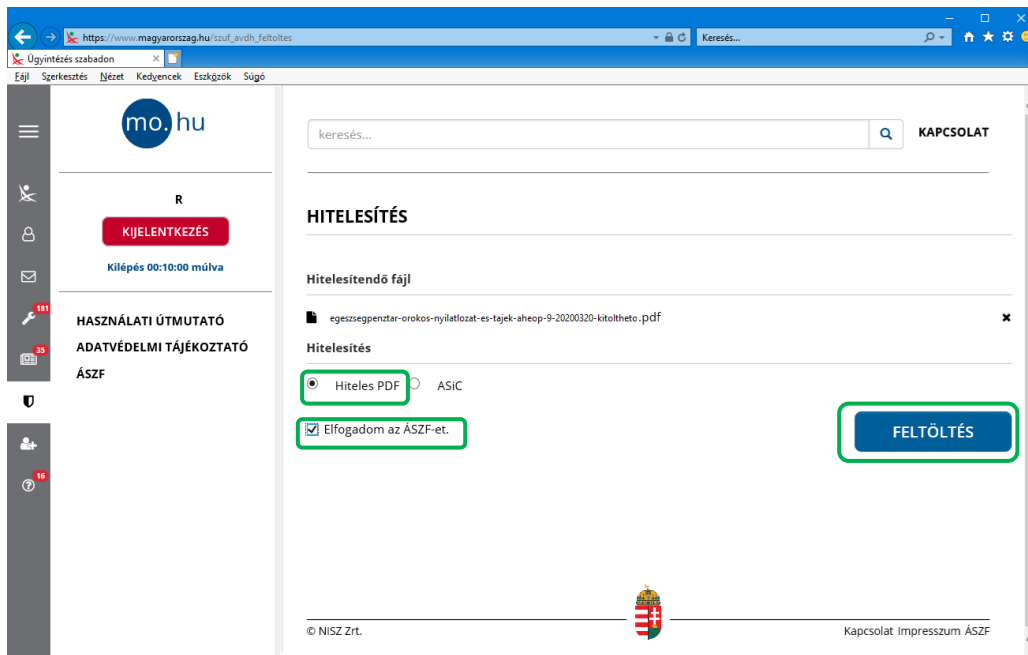
2.5.) Kérjük, hogy a mappa kiválasztását követően nyomja meg a „Megnyitás” gombot.



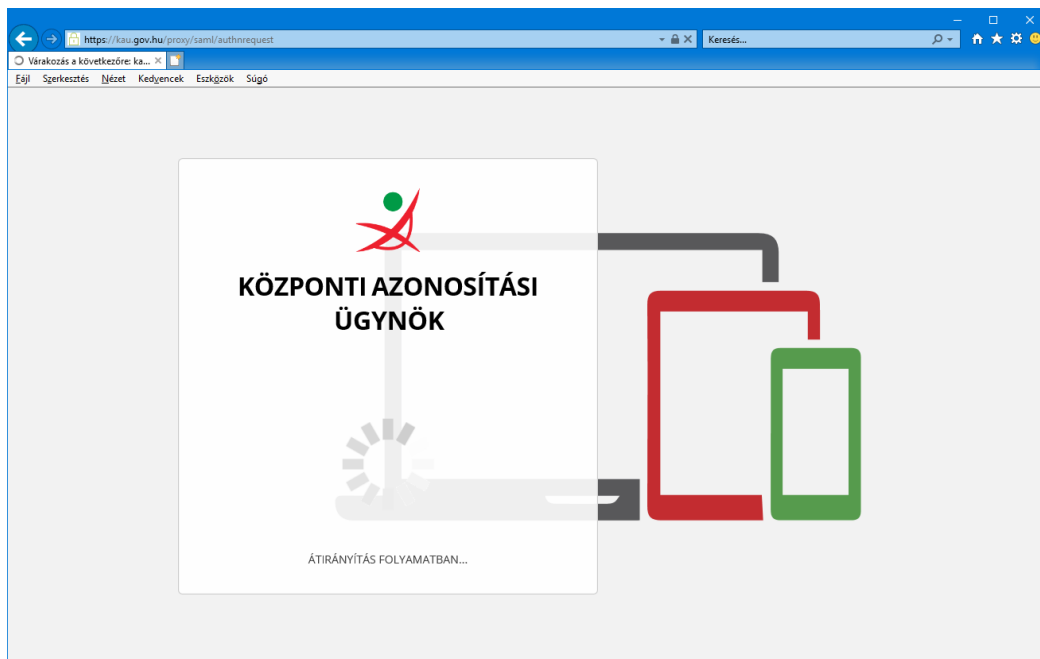
2.6.) Kérjük, válassza ki a lementett, kitöltött nyilatkozatot és nyomja meg a „Megnyitás” gombot.



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



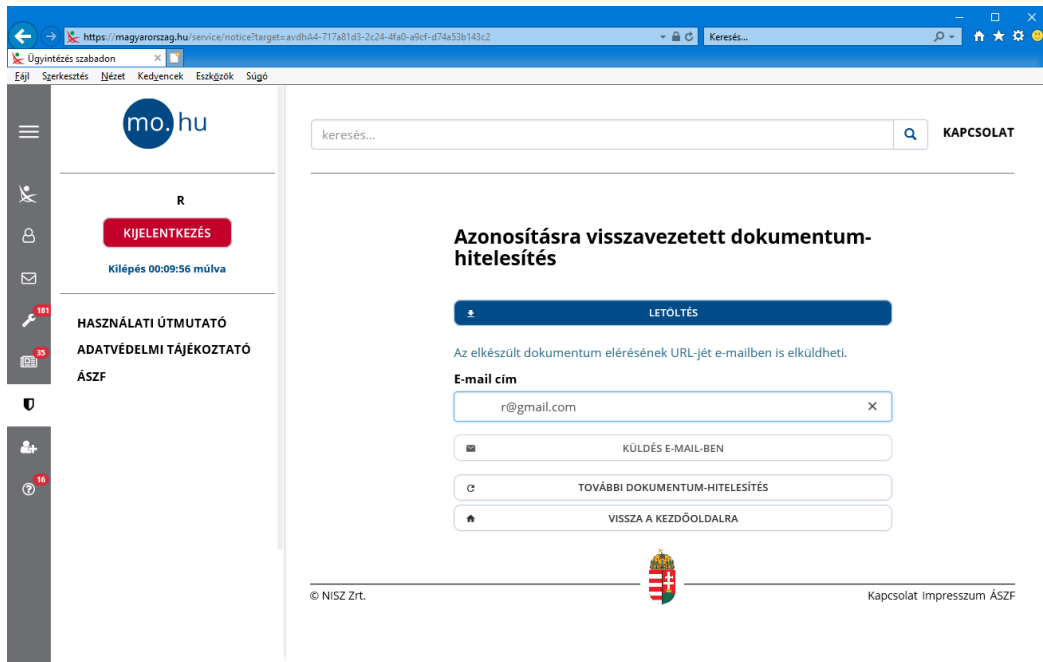
A nyomtatvány feltöltésének feltétele a szolgáltató [Általános Szerződési Feltételeinek](#) elfogadása. Hozzájárulás esetén kérjük, hogy az „Elfogadom az ÁSZF”-et jelölő mezőbe kattintson. Végül indítsa el a nyomtatvány feltöltését a „Feltöltés” gombbal.



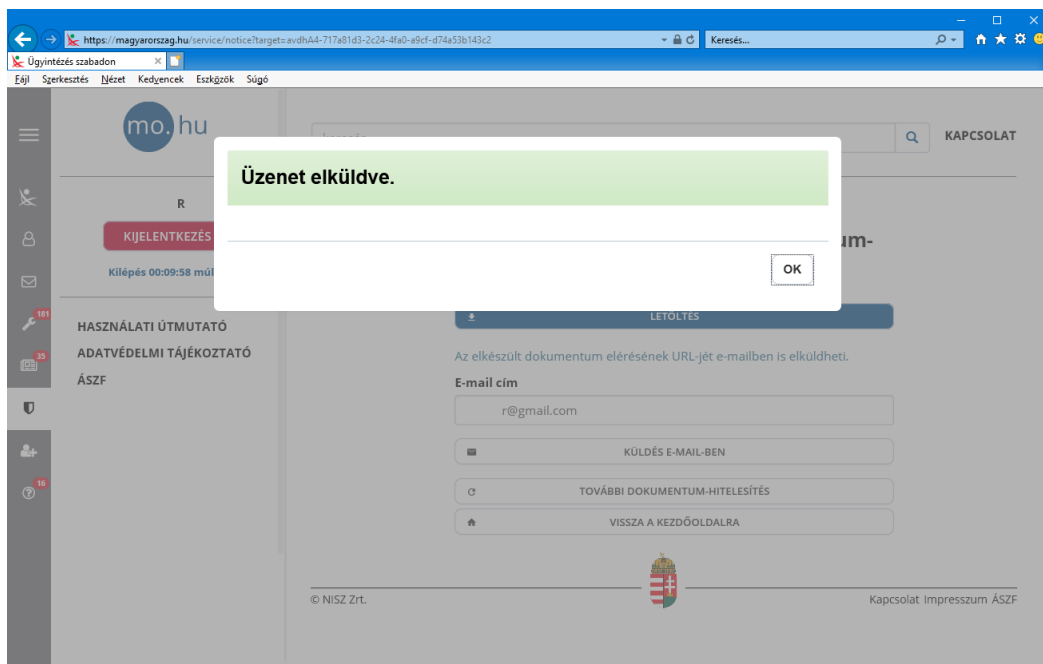
2.8.) Kérjük, hogy az elkészült hitelesített nyilatkozatot töltsse le, ehhez kérjük, nyomja meg a Letöltés gombot. A képernyőn megjelenik az AVDH Bélyegzővel ellátott hitelesített dokumentum. Kérjük, hogy a hitelesített nyilatkozatát mentse a saját gépre tetszőleges saját mappába. Eszköztár Fájl / Mentés 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.

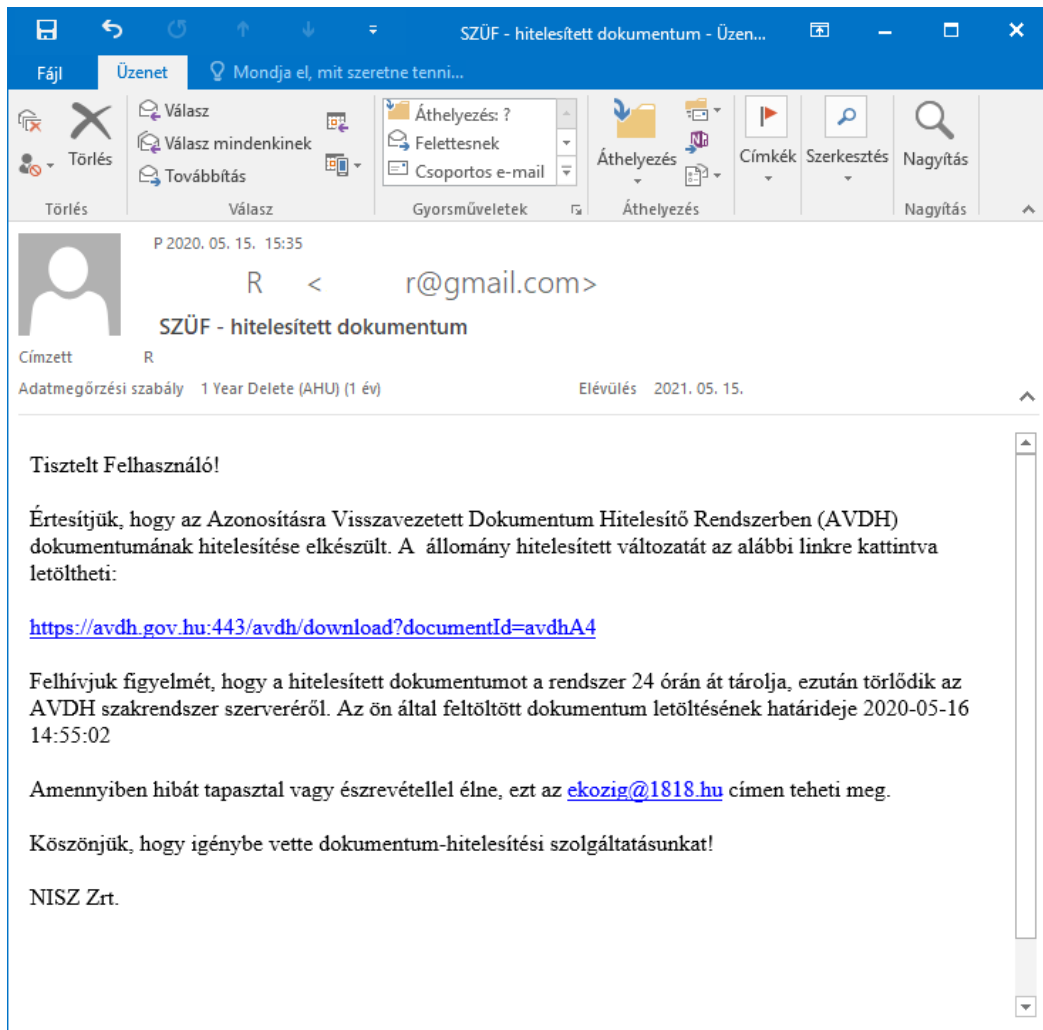
Kérjük, hogy Pénztárunk központi e-mail címét a jelzett mezőbe ne írja be!



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



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



The screenshot shows an Outlook window titled "SZÜF - hitelesített dokumentum - Üzen...". The ribbon is set to "Üzenet" (Message) with the "Mondja el, mit szeretne tenni..." (Tell me what you want to do...) search bar. The ribbon includes "Fájl" (File), "Üzenet" (Message), and "Mondja el, mit szeretne tenni..." (Tell me what you want to do...). The "Üzenet" ribbon has several groups: "Törés" (Break) with "Törés" (Break) and "Törés" (Break) buttons; "Válasz" (Reply) with "Válasz" (Reply), "Válasz mindenkinek" (Reply all), and "Továbbítás" (Forward) buttons; "Gyorsműveletek" (Quick actions) with "Áthelyezés: ?" (Move: ?), "Felettesnek" (Forward), and "Csoportos e-mail" (Grouped email) buttons; "Áthelyezés" (Move) with "Áthelyezés" (Move) and "Áthelyezés" (Move) buttons; "Címkék" (Tags) with "Címkék" (Tags) and "Címkék" (Tags) buttons; "Szerkesztés" (Edit) with "Szerkesztés" (Edit) and "Szerkesztés" (Edit) buttons; and "Nagyítás" (Zoom) with "Nagyítás" (Zoom) and "Nagyítás" (Zoom) buttons.

The email header shows the sender as "R" with a profile picture, and the recipient as "r@gmail.com". The subject is "SZÜF - hitelesített dokumentum". The email was sent on "P 2020. 05. 15. 15:35". The recipient is "R". The email is categorized as "Adatmegőrzési szabály 1 Year Delete (AHU) (1 év)" and "Elévülés 2021. 05. 15.".

The email body contains the following text:

Tisztelt Felhasználó!

Értesítjük, hogy az Azonosításra Visszavezetett Dokumentum Hitelesítő Rendszerben (AVDH) dokumentumának hitelesítése elkészült. A állomány hitelesített változatát az alábbi linkre kattintva letöltheti:

<https://avdh.gov.hu:443/avdh/download?documentId=avdhA4>

Felhívjuk figyelmét, hogy a hitelesített dokumentumot a rendszer 24 órán át tárolja, ezután törlődik az AVDH szakrendszer szerveréről. Az ön által feltöltött dokumentum letöltésének határideje 2020-05-16 14:55:02

Amennyiben hibát tapasztal vagy észrevétellel élne, ezt az ekozig@1818.hu címen teheti meg.

Köszönjük, hogy igénybe vette dokumentum-hitelesítési szolgáltatásunkat!

NISZ Zrt.

Hitelesített nyilatkozat képe:

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



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

Csak sajátkezü 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-ido:	MEZŐFALVA 1960 év 01 hó 01 nap
Tagsági azonosítósám:	900000000 Adóazonosító jel: 888888888
KEDVEZMÉNYEZETT/ÖRÖKÖS ADATAI	
Név:	MINTA-KIS VIRÁG
Születési hely-ido:	RÉTSÁG 1990 év 01 hó 01 nap
Anyja születéskori neve:	MINTA-SZELLŐ RÓZSA
Lakcim:	1087 BUDAPEST, KÖNYVES KÁLMÁN KRT 48-52
Magyarországi értesítési cím:	1087 BUDAPEST, KÖNYVES KÁLMÁN KRT 48-52
Telefonsám:	+36 1 / 429-1-429 E-mail: MINTA@ALLINAZ.HU
VÁLASZTOTT SZOLGÁLTATÁS TÍPUSA (Kérjük, választását jelölje egyértelműen X-el! Csak egy típus jelölhető!)	
<input type="checkbox"/> (1) Egy összegben felveszem. (Kérjük, a kifizetési módról is nyilatkozni sziveskedjen.)	
<input checked="" type="checkbox"/> (2) A saját nevemben a pénztárban hagyom a tagdíjfizetés folytatásával.	
<input type="checkbox"/> (3) A saját nevemben a pénztárban hagyom a tagdíjfizetés folytatása nélkül.	
<input type="checkbox"/> (4) Ábaitatom a saját egészség- és/vagy önszegélyező pénztáramban lévő egyéni számlámra.	
Pénztár neve:	
Tagsági azonosítósám:	
KIFIZETÉSI MÓD (Kérjük, választását jelölje egyértelműen X-el! Csak egy típus jelölhető!)	
A választott (1) módszernek megfelelően az engem megillető összeget a saját nevemre	
<input type="checkbox"/> az alábbi bankszámlámra kérem átutalni:	
Bank megnevezése:	
Bankszámlaszám:	
<input type="checkbox"/> postal kifizetéssel az alábbi kézbesítési címemre kérem kézbesíteni!	
Cím:	

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

Kelt: BUDAPEST 2020 év 03 hó 20 nap

Aláírás

A NYILATKOZAT KIZÁRÓLAG AZONOSÍTÁSI ADATLAPPAL EGYÜTT ÉRVÉNYESI

Csatolt dokumentum(ok) (Ügyintéző tölti ki)

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

- Örökösök esetén jogerős hagyatékelőadó végzés, vagy örökési bizonyítvány másolata

igazgatóság

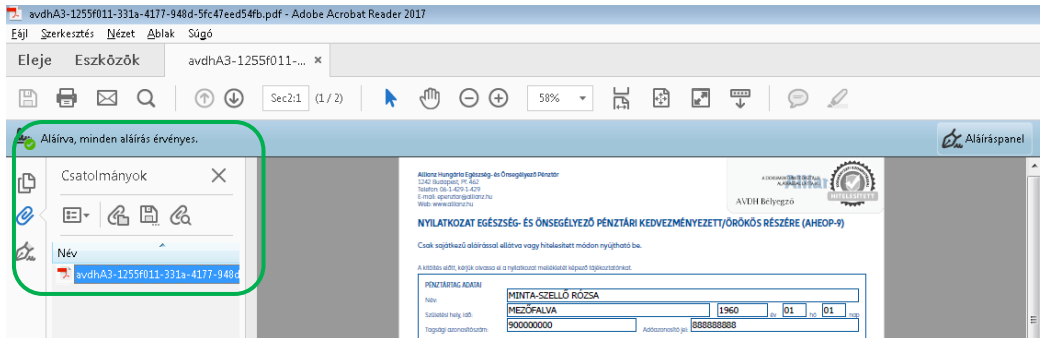
Ügynökkód

Ügyintéző

Ügyintéző aláírása

20200401

2.9.) Kérjük, ellenőrizze a  csatolmány jelre 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_feltoles.

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_feltoles E-mail: ekozig@1818.hu
Webchat: <https://webchat.opennet.hu/ekoizsgazgatasi/?ref=ekoizg>
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” részénél 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.