

AHEOP-7

PÉNZTÁRTAG ADATAI

(A megadott adataimat kérem a pénztári nyilvántartással egyeztetni, eltérés esetén a jelen nyilatkozatban megadott adatokkal a nyilvántartásban lévő adatokat módosítani.)

Név:					
Születési hely, idő:			év	hó	nap
Tagsági azonosítószám:			Adóazonosító jel:		
Lakcím:					
Magyarországi értesítési cím:					
Telefonszám:	+36		/		E-mail:

I. ☐ Jelölés ☐ Törlés

Név:				
Születéskori név:				
Anyja születéskori neve:				
Születési hely, idő:			év	hó
Lakcím:				
Adóazonosító jel:		TAJ szám ¹ :		
Hozzá tartozó jelleg ² :				

II. ☐ Jelölés ☐ Törlés

Név:

Születéskori név:

Anyja születéskori neve:

Születési hely, idő: év hó nap

Lakcím:

Adóazonosító jel: TAJ szám¹:

Hozzá tartozó jellege²:

¹ Külföldi állampolgár esetén Útlevélszám is feltüntethető!

² Társigénylő lehet a Ptk. 8:1 § 1) bekezdésében meghatározott közeli hozzátartozó: házastárs, egyeneságbeli rokon (pl. nagyszülő, szülő, gyermek), örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek, az örökbefogadó- mostoha és nevelőszülő, valamint a testvér és az élettárs.

Társígyénylő jelölése estén tudomásul veszem, hogy a fentebb, társígyénylőként megnevezett közeli hozzátartozóm jogosult az egyéni számlám terhére szolgáltatásokat igénybe venni. Társígyénylő törlése esetén kérem, hogy a fent társígyénylőként megnevezett hozzátartozóm társígyénylői jogviszonyát rendszerükből törölni szíveskedjenek.

Jelen társigénylő jelöléssel tudomásul veszem, hogy a Pénztár az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 Rendelete (GDPR) alapján jogi kötelezettségének teljesítése, illetve saját érdekeimre alapozva veszi át és kezeli a célhoz szükséges mértékben és ideig az általam társigénylőként megjelölt személy(ek) adatait. Mindezzel párhuzamosan vállalom, hogy tájékoztatom a megjelölt társigénylő(ke)t a Pénztár általam is megismert adatkezelési szabályairól, melyek a Pénztár honlapján megtalálhatók.

Egyben hozzájárulok, hogy a Pénztár a különleges (különösen az érzékeny egészségügyi) adatokat – a tag és a társigénylő(k) vonatkozásában egyaránt – a tag pénztártagsági jogviszonyának fennállása időszakában, illetve a tagság megszűnését követően pedig addig kezelje, ameddig a pénztártagsági jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető, de legalább a szerződés megszűnésétől számított nyolc évig.

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: ☐ igen ☐ nem

Kelt: év hó nap _____

Pénztártaq aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt	1. tanú	2. tanú
Név olvashatóan:		
Lakcím olvashatóan:		
Saját kezű aláírás:		

Tanúk csak olyan személyek lehetnek, akik nem érintettek a társigénylő jelölés/törlés tartalmi részében.

Tájékoztatjuk, hogy társigénylő jelölési/törlési nyilatkozata a pénztár tudomásulvételével lép hatályba. Ennek megtörténteéről a pénztár a tudomásszerzést követő 15 napon belül a tagsági okirat megküldésével értesíti Önt.