

kapcs:

 nyilv.szám:

beérkezett:

EGÉSZSÉG- ÉS ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁRI BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott jelen belépési nyilatkozat aláírásával kinyilvánítom az Életút Egészség- és Önségélyező Pénztárba történő belépési szándékomat. Egyúttal kijelentem, hogy a pénztár tevékenységét meghatározó jogszabályokat illetve működési elveit ismerem és tudomásul veszem.

TAG ADATAI	Név:	Szül. helye:	Ideje:	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap		
	Születési név:	Anyja neve:									
	Lakcím:	<input type="text"/>	város	Levelezési cím:	<input type="text"/>	város					
			út, utca, tér	szám			út, utca, tér	szám			
	Adóazonosító:	<input type="text"/>	Állampolgárság:				Tel: +36	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	
	TAJ szám:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	e-mail:				Szem. ig. szám:
Bankszámlaszám /szolgáltatás-folyósítás helye/:		<input type="text"/>									

TAGDÍJ	Vállalt egyéni tagdíj összege/mértéke (Ft/%):			Neve:			MUNKÁLTATÓ
	Munkáltatói hozzájár. összege/mértéke (Ft/%):			Címe:			
	Minimum tagdíj 3.000 Ft/hó	Tagdíjteljesítés módozata:					
	Munkáltatói átutalás	Átutalás lakossági folyószámláról	Belépés, munkáltatói hozzájárulás hitelesítése				

KEDVEZMÉNYEZETT	Az alábbiakban a megtakarítása felett haláleseti kedvezményezetteket jelölhet meg. Ha nem jelöl, úgy halála esetén kedvezményezetté természetes örököse válik. Kedvezményezettet külön nyomtatványon a tagsága folyamán bármikor megadhat, illetve korábbi rendelkezését bármikor módosíthatja.														
	Neve:				Neve:										
	Anyja neve:				Anyja neve:										
	Szül. helye:	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap	Szül. helye:	Ideje:	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap
	Lakcíme:	<input type="text"/>	város	Lakcíme:	<input type="text"/>	város									
			út, utca, tér	szám			út, utca, tér	szám							
Adóazonosító:	<input type="text"/>	arány:	%	Adóazonosító:	<input type="text"/>	arány:	%								

Büntetőjogi felelősségem tudában kijelentem, hogy a jelen belépési nyilatkozatban feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a Pénztár az Alapszabályában nevesített szolgáltatásait kizárólag banki átutalással teljesíti.

Kelt: év hó nap. tag aláírása

ZÁRADÉK	Tisztelt Nyilatkozattevő!
	A.) Belépési szándékát Egészség- és Önségélyező Pénztárunk - i hatállyal elfogadta. Tagságához gratulálva tájékoztatjuk, hogy az Ön részére fenti nyilvántartási számon egyéni számlát nyitottunk. A Pénztárral történő kapcsolattartás során ezen nyilvántartási számra kérjük hivatkozni.
	B.) miatt elutasítja.
Kelt: Budapest, év hó nap. Életút Egészség- és Önségélyező Pénztár	

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

a 2017. évi LIII. tv. (Pmt.) 7. §-ában előírt kötelezettség végrehajtásához

Az ügyfél (pénztártag) személyes adatai:

családi és utónév:																
születéskori név ¹ :											anyja neve:					
Állampolgárság ² :	magyar:					egyéb:										
lakcím:																
tartózkodási cím:																
születési hely/idő:				év				hó				nap				

Az ügyfélazonosítás alapját képező dokumentumok adatai

Lakcímet igazoló hatósági igazolvány	Azonosításra alkalmas másik személyes okmány																								
	Típusa ³ :	Személyazonosító igazolvány																							
		Vezetői engedély																							
					Útleveél																				
Száma és betűjele:											Száma és betűjele:														
Kiállítás kelte:				év				hó				nap	Lejárata:				év				hó				nap

¹: Előző név, leánykori név; ²: Ha magyar, X-el jelölendő, egyébesetben a konkrét állampolgárság(ok); ³: A felvett okmány típusa

Az ügyfél nyilatkozata arról, hogy kiemelt közszereplőnek minősül-e (megfelelő X-el jelölendő):

Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő ⁴	
Kijelentem, hogy a Pmt. 4. §-a alapján kiemelt közszereplőnek minősülök a lenti okból ⁴ .	
<i>a kiemelt közszereplői minősítés oka:</i>	

⁴: kiemelt közszereplő az a természetes személy, aki fontos közfeladatot lát el, vagy jelen nyilatkozat megtételét megelőző 1 éven belül fontos közfeladatot látott el. Ilyennek minősül: az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, az országgyűlési képviselő, a politikai párt irányító szervének/vezető testületének tagja és tisztségviselője, a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres erők magas rangú tisztviselője, többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, ügyvezetője, továbbá nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja továbbá mindezek közeli hozzátartozója vagy a velük közeli kapcsolatban álló személyek.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságoknak megfelelően lettek rögzítve illetve a nyilatkozatomat az itt leírtak ismeretében adtam meg.

Egyúttal felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a pénztári tagságommal kapcsolatban természetes személyként saját magam nevében járok el. Tudomásul veszem, hogy 5 munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a pénztárnak az adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Kelt:,

.....
 Ügyfél (Pénztártag) aláírása

A Pénztár tölti ki:	Tagi azonosító:	Rögzítő kézjegye:
---------------------	-----------------	-------------------