

Egészségkártya és PIN kód igénylő lap

Tagsági okiratszám:	
Kártyaszám:	
Adóazonosító jel:	

Családi és utónév:
Kártyán szereplő név: (max. 26 karakter)
Levelezési cím:

Alulírott kérem a Pénztárat arra, hogy számomra az alább megjelölt ok miatt saját költségemre új Egészségkártyát készítsen:
(Jelölje X-szel a megfelelő részt!)

1. KÁRTYACSERE, amely az alábbi ok miatt vált szükségessé:

<input type="checkbox"/> Elveszett	<input type="checkbox"/> Ellopott	<input type="checkbox"/> Megrongálódott	<input type="checkbox"/> Névváltozás	<input type="checkbox"/> Névelírás
Elveszett/ellopott kártya esetén a kártya letiltásáról a Kártyaközpontnál, a 06/1/ 463-4603-es számon intézkedtem:				
<input type="checkbox"/> Igen		<input type="checkbox"/> Nem		

Tudomásul veszem, hogy egyszerre egynél több kártya nem lehet birtokomban. Ennek megfelelően a megrongálódott vagy a később esetlegesen megkerülő kártyát további szolgáltatások igénybevétele nélkül köteles vagyok a Pénztárnak bevonás céljából átadni. A kártya előállítási költsége 3500 Ft/kártya, amely a Pénztártag egyéni egészség számlájáról egy összegben kerül levonásra és utána megrendelésre.

Alulírott kérem a Pénztárat arra, hogy számomra az alább megjelölt ok miatt saját költségemre új PIN kódot készítsen:
(Jelölje X-szel a megfelelő részt!)

2. PIN kód utánrendelése, amely az alábbi ok miatt vált szükségessé:

<input type="checkbox"/> Elveszett	<input type="checkbox"/> Ellopott	<input type="checkbox"/> Elfelejtett	<input type="checkbox"/> Terminál hiba miatt
------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------------------

A PIN kód előállítási költsége 500 Ft, amely a Pénztártag egyéni egészség számlájáról egy összegben kerül levonásra és utána megrendelésre.

3. TÁRSKÁRTYA IGÉNYLÉS bejelentett szolgáltatásra jogosult számára*

Szolgáltatásra jogosult neve: (családi és utónév)	
Kártyán szereplő neve: (max. 26 karakter)	
Születési helye:	Születési ideje: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Levelezési címe:	
Anyja neve:	
Személyi igazolvány száma: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Lakcímkártya száma: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Egyéb okmány megnevezése: (jogosítvány, útlevelel)	Egyéb okmány száma:
Állampolgársága: Magyar <input type="checkbox"/> Egyéb: <input type="text"/>	Hozzá tartozó jellege:*

Társkártya igénylés esetén a kártya előállítási költsége 3.500 Ft/kártya, melyet az egészségpénztári egyéni számlájáról egy összegben kerül levonásra és utána megrendelésre.

*Jogosultnak jelölhetők a Pénztártagnak az Alapszabályban meghatározottak szerinti közeli hozzátartozói.

Dátum: évhónap nap

.....
Pénztártag aláírása