

Adatmódosító lap

*Tagsági okiratszám:

*Kártyaszám:

Pénztártag adatainak változása (A *-gal jelölt mezők kitöltése kötelező)		*Adóazonosító jel: <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	
Név ¹ :			
Állandó lakcím ¹ : <small>(Külföldi állampolgárság esetén magyarországi tartózkodási hely)</small>			
Azonosító okmány típusa és az okmány száma:	Személyazonosító igazolvány: <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	Lakcím-igazolvány: <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	Vezetői engedély: <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>
Levelezési cím: <small>(Külföldi állampolgárság esetén magyarországi tartózkodási hely)</small>	Útleveél/Érvényes tartózkodási engedély: <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>		
Bankszámlaszám ² :	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/> - <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/> - <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>		
E-mail cím:	Telefonszám: <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> 06 - <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> - <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>		

¹ Változás bejelentést kizárólag a változást igazoló okirat másolatának megküldése esetén fogadja el Pénztárunk a hatályos pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló Törvény rendelkezései alapján!

² Bankszámlaszám módosítást kizárólag a Pénztártag által eredetiben (szkennelve, levélben) megküldött nyomtatvány beérkezését követően van lehetőségünk elvégezni.

NYILATKOZAT

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelen nyilatkozatban közölt adataim a valósággal egyezők. Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozatban közölt adataim változását köteles vagyok írásban, a megfelelő nyomtatványok kitöltésével 5 munkanapon belül bejelenteni.

Munkáltatóra vonatkozó adatokban történt változás bejelentése

Munkáltató neve:.....

Címe:.....Adószáma:.....

Kapcsolattartó neve:

Kapcsolattartó elérhetősége (telefonszám/e-mail cím):.....

NYILATKOZATOK (Kérjük, jelölje X-el, amelyekhez hozzájárul!) **Alulírott önként, jelen nyilatkozatom visszavonásáig kifejezetten**

hozzájárok, hogy a pénztári alaptevékenységhez kapcsolódó, **tagságomat érintő változásokról, nyereséjéről** a Pénztár **tájékoztató** e-mailt küldjön részemre. Igen Nem

hozzájárok, hogy a Pénztár az egyéni egészség- és önszegélyező pénztári számlámat érintő tranzakciókról **forgalmi e-mailt** küldjön részemre. Igen Nem

hozzájárok, hogy a Pénztár a 2008. évi XLVIII. Törvény (a gazdasági reklámtevékenység alapvető feltételeiről és egyes korlátairól) szerint **hírelevelet és a pénztári szolgáltatók akcióhirdetéseit** e-mail formájában eljuttassa részemre. Igen Nem

hozzájárok, hogy a Pénztárban **nyilvántartott adataimat**, személyazonosításra alkalmatlan módon (név és természetes azonosítók nélkül) az Igazgatótanács döntése alapján a Pénztár működését támogató célok érdekében **más szervezeteknek statisztikai feldolgozásra továbbíthassa**. Igen Nem

hozzájárok, hogy a Pénztár az átadandó dokumentumokat, szabályzatokat, nyilatkozatokat, igazolásokat részemre **elektronikus iratként** küldje el részemre. FIGYELEM! E-mail cím megadása, valamint lentebb a tanúk megadása és aláírása szükséges! Igen Nem

Adatkezelési tájékoztatás Jelen nyilatkozatok szerinti adatkezelési hozzájárulások külön-külön is **bármikor és indoklás nélkül visszavonhatók** vagy módosíthatók. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. A kötelezettség teljesítése során a Pénztár a birtokába jutott személyes adatokat, okiratokat, vagy azok másolatát az üzleti kapcsolat megszűnésétől, illetve az ügyleti megbízás teljesítésétől számított 8 évig köteles megőrizni, a megőrzési határidőt követően haladéktalanul köteles törölni és megsemmisíteni.

TANÚK ALÁÍRÁSA

Tanú aláírása:	Tanú aláírása:
Tanú neve:	Tanú neve:
Tanú állandó lakcíme:	Tanú állandó lakcíme:

Dátum:, év..... hónap nap

.....
Pénztártag aláírása