

ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁRI SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEJELENTÉS

MBHEP 131/202401

Temetési segély igénybevételéhez

- egyéni számláról történő elszámolás -

Elektronikusan csak hiteles elektronikus aláírással ellátott PDF-ként nyújtható be.

Kérjük a nyilatkozatot nyomtatott nagybetűkkel kitölteni. A *-al jelölt mezők kitöltése kötelező.

Pénztártag neve*:		Tagi azonosító*:						
Telefonszám:		E-mail cím:						

Elhunyt szolgáltatásra jogosultra vonatkozó adatok:

Elhunyt személy neve:			
Születési neve:			
Anyja neve:		Születési dátuma, helye:	

Csatolandó dokumentumok:

- halotti anyakönyvi kivonat
- temetés költségének számlái: _____ db _____ Ft

Kérem, hogy a kifizetendő szolgáltatás összegét szíveskedjenek (Megfelelőt kérjük jelölje!)

- ☐ a Pénztárnak korábban megadott, nevemre szóló bankszámlaszámra utalni.
- ☐ az alábbi címre postázni: _____

Új bankszámlaszám és cím itt nem adható meg, adatmódosításhoz szükséges nyomtatvány a www.mbhep.hu honlapról tölthető le.

A Pénztár adatkezeléséről szóló tájékoztatója elérhető nyomtatott formában a Pénztár ügyfélszolgálatán, valamint online a Pénztár weboldalán, az **Adatkezelési Tájékoztató** linken. Aláírással elismerem, hogy az adatkezelésről szóló pénztári tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem.

Dátum: _____

Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges.

Pénztártag aláírása

Pénztár tölti ki!

Első utalás dátuma: _____ Lejárat dátum: _____

Egyéni számláról utalható összeg: _____ Ft

Az igény nem teljesíthető, az elutasítás oka: _____

Visszaküldve _____ db _____

MBH Gondoskodás Egészség- és Önszegélyező Pénztár