

Pénztártag-azonosítószám: Tagszervezői kód: A Pénztár/Tagszervező tölti ki! PEP2026/01/T/04

I. A PÉNZTÁRTAGRA VONATKOZÓ ÁLTALÁNOS ADATOK (Az összes adatot adja meg. Nyomatott betűvel töltsse ki a sorokat!)

Név (a kártyán feltüntetésre kerülő név, maximum 27 karakter lehet szóközzel együtt):

Születési név: Állampolgárság:

Születési hely, idő: TAJ szám:

Anyja leánykori neve:

Adóazonosító jele: Telefonszám: +36

Állandó lakcím (irányítószám, város, utca, házszám):

Levelezési cím (irányítószám, város, utca, házszám):

E-mail-cím:

☐ Fenti e-mail címem egyben az **elektronikus ügyintézéshez megadott** elérhetőségem. Tudomásul veszem, hogy a Pénztár a belépési nyilatkozatot és más részemre átadandó dokumentumokat az elektronikus fiókomba (NetPénztárba) tölti fel, postai úton nem küldi.

Bankszámlaszám:

A bankszámlaszámot a Pénztár rögzíti és a későbbiekben használja a Pénztártag és a Pénztár közötti pénzmozgás biztosítására, többek között az elszámolásra benyújtott számlák ellenértékének kifizetésére. Az itt megadott számlaszámot módosíthatja az Adatváltozás-bejelentő nyomtatványon vagy a készpénzes számla feltöltésére szolgáló webes felületen.

Személyazonosságot igazoló okmány (egyet jelöljön X-szel és alatta tüntesse fel az okmány számát)

Személyazonosító igazolvány	☐	Vezetői engedély	☐	Útleve	☐	Egyéb	☐

Lakcímet igazoló okmány száma:

☐ Kijelentem, hogy sem kiemelt közszereplő, sem annak közeli hozzátartozója nem vagyok.

☐ Kijelentem, hogy kiemelt közszereplő vagy annak közeli hozzátartozója vagyok. A szükséges nyomtatvány a belépési nyilatkozat mellékletét képezi.

II. A VÁLASZTOTT HAVI TAGDÍJ ÉS FIZETÉSÉNEK MÓDJA. A pénztári tagdíj fizetése történhet egyénileg és munkáltatói hozzájárulásból vagy a két fizetési mód együttes alkalmazásával. A pénztár Alapszabálya értelmében a tagdíj minimális összege 5 000 Ft. Felhívjuk szíves figyelmét, az egészségpénztári kártya igénylése a pénztártag részére kötelező, és a belépési nyilatkozattal a pénztártag az igénylési kötelezettségének is eleget tesz. A kártya díja 3760 Ft. Kérjük, gondoskodjon arról, hogy ez az összeg minél hamarabb rendelkezésre álljon az egyéni számláján. A befizetés után 20% adókedvezmény érvényesíthető.

Vállalt havi tagdíj: Ft (5000 forintnál nem lehet kevesebb)

☞ Fizetésének módja (csoportos beszédési megbízás, vagy banki utalás választása esetén bankszámlaszám megadása kötelező!)

☐ Csoportos beszédési megbízás (a lakossági folyószámlát vezető bank megbízásával, a Patikapénztár azonosítószáma: A18238949)

Bankszámlaszám (ha eltér a fent megadott bankszámlaszámtól):

☐ Banki utalás, bankkártyával vagy állandó banki átutalási megbízás (a lakossági folyószámlát vezető bank megbízásával)

☐ Egyéni befizetés munkabérből levonva munkáltatón keresztül.

☐ Munkáltatói hozzájárulás (ez esetben munkáltató neve:)

☞ A havi tagdíj fizetés gyakorisága: ☐ Havi ☐ Negyedéves (előre) ☐ Féléves (előre) ☐ Éves (előre)

III. SZOLGÁLTATÁSRA JOGOSULT KÖZELI HOZZÁTARTOZÓ MEGJELÖLÉSE (Az itt megjelölt személy az Ön egyéni számlájához kapcsolódóan igénybe veheti a pénztári szolgáltatásokat. Felhívjuk figyelmét, társkártya csak az itt megjelölt szolgáltatásra jogosult részére igényelhető.)

Szolgáltatásra jogosult neve:

Születési név: Állampolgárság:

Születési hely, idő: Személyi igazolvány szám:

Anyja leánykori neve: TAJ szám:

Állandó lakcím (irányítószám, város, utca, házszám):

Adóazonosító jele:

Rokonsági kapcsolata (kérjük, jelölje x-szel a megfelelőt)

☐ házastárs, élettárs ☐ egyenesági rokon (szülő, nagyszülő, dédszülő, illetve a gyermek, unoka, dédunoka) ☐ testvér

☐ örökbefogadó, a mostoha- és a nevelőszülő ☐ örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek

Nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy szolgáltatásra való jogosultság megszűnését 30 napon belül be kell jelentenem a Pénztárnak és a bejelentés elmulasztásából eredő hátrányokért a Pénztár nem vállal felelősséget.

Társkártát a Ptk. által meghatározott közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyenesági rokon, az örökbefogadott, a mostoha és a nevelt gyermek, az örökbefogadó, a mostoha és a nevelőszülő és a testvér, valamint az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. törvény alapján az élettárs számára lehet igényelni. Társkártára 14. életévét betöltött személy jogosult, díja kártyánként 2 500 Ft. Több társkártya igénylésekor, kérjük töltsse ki a honlapunkon megtalálható nyomtatványt.

☐ Társkártát kérek a szolgáltatásra jogosult kedvezményezettnek

Társkártya tulajdonos neve (a kártyán feltüntetésre kerülő név, maximum 27 karakter lehet szóközzel együtt, kérjük, nyomatott nagybetűkkel töltsse ki)

.....

IV. HALÁLESETI KEDVEZMÉNYEZETT MEGJELÖLÉSE (Amennyiben eltér a törvényes örökös személyétől.)

1. Kedvezményezett neve:

Levelezési címe (irányítószám, város, utca, házszám):
Születési idő: Anyja neve: Kedvezményezettség %-a:

2. Kedvezményezett neve:

Levelezési címe (irányítószám, város, utca, házszám):
Születési idő: Anyja neve: Kedvezményezettség %-a:

V. BIZTOSÍTÁS (A hatályos alapszabály szerint a tagsággal automatikusan jár a Védőpajzs Optimum csomag, 199 Ft/hó.)

Ha ennél magasabb szintű védelmet szeretne (Exkluzív, 299 Ft/hó, 66-70 év között 598 Ft), vagy az Ön számára a legkisebb csomag (Basic, 99 Ft/hó) az ideális, itt tud módosítani (a csomagokról a weboldalunkon a [Biztosítás menüpontban](#) tájékozódhat). A családtagjai számára is megkötheti a biztosítást a NetPénztárban vagy az applikációban. Tagként bármikor lemondhatja a biztosítást.

Biztosítási csomag megváltoztatása: ☒ Védőpajzs Optimum (automatikus) ☐ Védőpajzs Exkluzív ☐ Védőpajzs Basic

NYILATKOZATOK

Alulírott kijelentem, hogy megismertem és elfogadom a www.patikapenztar.hu weboldalon található Patika Önkéntes Kölcsönös Egészség- és Önségélyező Pénztár Alapszabályát, Kártyaszabályzatát, valamint Befektetési szabályzatát, és a Pénztár tagja kívánok lenni. Alulírott egyúttal kijelentem, hogy az Alapszabályt és a vonatkozó szabályzatokat, annak rendelkezéseit magamra nézve kötelezőnek ismerem el. Kötelezettséget vállalok arra, hogy fizetem a belépési nyilatkozatban megjelölt tagdíjat. Alulírott nyilatkozom, hogy a Pénztár a Pénztártörvényben meghatározott szolgáltatásait a 2.§ (4) a) pontban megjelölt közeli hozzátartozóval és/vagy élettársal együttesen veszem igénybe.

Elfogadom, hogy a Pénztár Alapszabálya és Kártyaszabályzata alapján a kártya igénylése kötelező. A belépési nyilatkozat aláírásával megbízást adok a patikakártya gyártására.

A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvénynek megfelelően **kijelentem, hogy a pénztárnál a saját nevemben és érdekemben járok el.** Tudomásul veszem, hogy az adataimban bekövetkező változásokat annak bekövetkeztétől számított 5 napon belül bejelentem és a bejelentés elmulasztásából eredő hátrányokért a Pénztár nem vállal felelősséget. Hozzájárulok ahhoz, hogy – személyes adataim kivételével – a Pénztár adataimat statisztikai céllal feldolgozza. Alulírott kifejezetten hozzájárulok, hogy a Pénztár a mindenkor hatályos adatvédelmi szabályozás, így különösen az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény valamint az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendeletének (GDPR) előírásai szerint a személyes adataimat kezelje. A Pénztár a személyes adatokat a vonatkozó jogszabályi előírások alapján, az irányadó törvényekben szabott őrzési ideig tárolja és kezeli.

- ☐ Hozzájárulok, hogy Patika Egészségpénztár a gazdasági reklámtevékenység alapvető feltételeiről és egyes korlátairól szóló 2008. évi XLVIII. törvény alapján **e-mailben tájékoztatást küldjön aktuális akcióiról, kedvezményeiről.**
- ☐ Elérhetőségeim megadásával hozzájárulok, hogy a Pénztár a telefonszámomat és az e-mail-címemet rögzítse, a tagsággal kapcsolatos tájékoztatás kapcsán kezelje, a megadott e-mail címre számomra **hírlevelet** küldjön. Jelen hozzájárulást önkéntesen adom, és az bármikor visszavonható írásban. *(Kérjük, ellenőrizze, hogy az I. pontban megadta-e az e-mail-címét!)*

A Pénztár honlapján (www.patikapenztar.hu) közzétett Adatkezelési Tájékoztatót megismertem, elolvastam, és az abban foglalt előzetes tájékoztatás alapján a jelen bejelentésben közölt és megváltozott személyes adataim kezeléséhez is hozzájárulásomat adom.

Kelt: Belépő saját kezű aláírása:

A Patika Egészségpénztár záradékolása (A Pénztár tölti ki!)

Alulírott kijelentem, hogy a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben foglaltaknak megfelelően a Belépő személy azonosítása és az azonosításra szolgáló okmány érvényességi idejének ellenőrzése megtörtént. A jelen nyilatkozatban szereplő adatok az azonosító okmányban levő adatokkal megegyeznek.

Budapest: Azonosítást végző személy saját kezű aláírása:

A belépési nyilatkozatot a Patika Egészségpénztár az alulírott napon és helyen elfogadta, és ezen záradékkal átadott példányát a tagnak tagsági okiratként megküldte.

Budapest: Aláírás:

Hasznos tudnivalók, további teendők

A belépési nyilatkozat visszaküldése: kitöltve, aláírva postázza (1062 Budapest, Andrássy út 128.) vagy legalább fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátva küldje el az ugyfelszolgalat@patikapenztar.hu címre.

Teljes körű azonosítás: küldje meg a szükséges okmányok másolatát. A személyazonosság igazolására alkalmas valamely hatósági igazolvány – személyi igazolvány, vezetői engedély, útlevél – mindkét oldalának olvasható másolatát és a lakcímet igazoló hatósági igazolvány lakcímet tartalmazó oldalának olvasható másolatát.

A patikakártya megrendelése: ha 1 főkártyát és 1 társzártyát kér, fizessen be 6659 forintot. **Ne feledje, minden egyes befizetett forintra jár a 20% szja-visszatérítés!** A belépési nyilatkozat és a belépéssel igényelt kártyák díjának beérkezését követő 30 napon belül postán eljuttatjuk Önnek a kártyáit.