PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR
...az Igazi

1022 Budapest, Bimbó út 18.
ugyfelszolgalat@patikapenztar.hu
www.patikapenztar.hu
Phone: +36-1-210-9790
Bank account:
10700024-02400406-51100005

HALÁLESETI KEDVEZMÉNYEZETT BEJELENTÉSE, MÓDOSÍTÁSA
DESIGNATION AND MODIFICATION OF A DEATH BENEFICIARY

PEP2022/03/T/01/ENG

Haláleseti kedvezményezett megadása azt jelenti, hogy a pénztártag halála esetén az egyéni számláján fennálló összeget az itt megadott személy(ek)nek mint kedvezményezett(ek)nek a megadott arányban kell a rendelkezésre bocsátani. Amennyiben több személyt ad meg haláleseti kedvezményezettként, úgy fontos, hogy minden esetben adja meg a kedvezményezettség %-át, összesen 100%-ot szükséges megadni.

Designating a death beneficiary means that in the event of the Fund Member's death the amount on their individual account must be made available to the person(s) specified here as a beneficiary (beneficiaries) in the specified ratio. If you enter more than one person as death beneficiary, it is important that you always enter the percentage share held by each Beneficiary, adding up to 100%.

A Pénztártagra vonatkozó adatok/*Fund Member's details* (Az adatokat kérjük, nyomtatott nagybetűkkel töltse ki!/*Please fill in the details in block capitals.)*

Név/*Name*:

Születési név/*Name at birth:*

Születési hely, idő/*Place and date of birth:*

Személyi igazolvány szám/*ID card No:* Adóazonosító jel/*Tax identification No:*

Telefonszám/*Phone*: Email:

A haláleseti kedvezményezett adatai/*Death beneficiary's details*

(Az adatokat kérjük, nyomtatott nagybetűkkel töltse ki! Kérjük, jelölje a név előtt megfelelő számmal a rendelkezés típusát: 1. kedvezményezett megadása, 2. korábban megadott kedvezményezett adatainak módosítása./*Please fill in the details in block capitals. Please indicate the type of designation with the appropriate number before the name: 1. designation of a beneficiary, 2. modification of the details of a previously designated beneficiary.)*

☐ Név/*Name*:

Születési név/*Name at birth:*

Születési hely, idő/*Place and date of birth:*

Személyi igazolvány szám/*ID card No:* Kedvezményezettség %-a/*Percentage share held:*

Állandó lakcím/*Permanent address:*

Telefonszám/*Phone*: Email:

☐ Név/*Name*:

Születési név/*Name at birth:*

Születési hely, idő/*Place and date of birth:*

Személyi igazolvány szám/*ID card No:* Kedvezményezettség %-a/*Percentage share held:*

Állandó lakcím/*Permanent address:*

Telefonszám/*Phone*: Email:

Nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek./*I declare that the above details are true and correct.*

Korábban bejelentett jogosultság törlését kérem/I request the deletion of a previously announced entitlement:

Név/*Name*: Születési dátum/*Date of birth:*

Név/*Name*: Születési dátum/*Date of birth*:

Előttünk, mint tanúk előtt/*Before us as witnesses* (tanúk általi hitelesítés, saját kezűleg, olvashatóan írva/authentication/*by witnesses, in their own hand, written legibly):*

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy haláleseti kedvezményezett megjelöléséhez 2 tanú aláírása szükséges, hiányában a jelölés nem fogadható el. A megjelölt haláleseti kedvezményezett tanúként nem szerepelhet!/*Please note that the designation of death beneficiaries requires the signatures of two witnesses. Without those, the designation may not be accepted. The designated death beneficiary may not act as a witness.*

Tanú 1. Név/
Witness 1. Name:

Tanú 2. Név/
Witness 2. Name:

Lakcím/*Address*: Lakcím/*Address*:

Személyi igazolvány szám/*ID card No*: Személyi igazolvány szám/*ID card No:*

Aláírás/*Signature*: Aláírás/*Signature*:

Kelt/*Date*: ……, ...

……..……

Pénztártag aláírása/*Fund Member's signature*

A nyilatkozatot postán a 1535 Budapest, Pf.: 861 címre vagy AVDH hitelesítéssel az ugyfelszolgalat@patikapenztar.hu e-mail címre küldje vissza./
The declaration should be sent by post to H-1535 Budapest, Pf.: 861 or send it to ugyfelszolgalat@patikapenztar.hu with AVDH (Identification Based Document Authentication) authentication.