



Kedvezményezettek jelölése

Alulírott kijelentem, mint az Izys Egészségpénztár tagja, hogy a következő öröklési kedvezményezetteket jelölöm, illetve közeli hozzátartozóimat, mint szolgáltatási jogosultakat jelölöm meg.

1. Pénztártag adatai:

Név	Pénztártag azonosító száma □□□□□□□□
Leánykori név	Anyja neve
Allandó lakcím □□□□	
Levelezési cím (csak abban az esetben szükséges kitölteni, amennyiben nem egyezik a lakcímmel) □□□□	

2. kedvezményezett adatai:

Név	Születési hely	
Leánykori név	Születési ideje □□□□ □□ □□	
Anyja neve	Szolgáltatás igénylés céljából Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/>	Öröklési arány □□□ %
Értesítési cím □□□□	Mobil telefonszám □□ □□□□□□□□	
Lakossági folyószámla szám □□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□	E-mail cím	

3. kedvezményezett adatai:

Név	Születési hely	
Leánykori név	Születési ideje □□□□ □□ □□	
Anyja neve	Szolgáltatás igénylés céljából Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/>	Öröklési arány □□□ %
Értesítési cím □□□□	Mobil telefonszám □□ □□□□□□□□	
Lakossági folyószámla szám □□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□	E-mail cím	

4. kedvezményezett adatai:

Név	Születési hely	
Leánykori név	Születési ideje □□□□ □□ □□	
Anyja neve	Szolgáltatás igénylés céljából Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/>	Öröklési arány □□□ %
Értesítési cím □□□□	Mobil telefonszám □□ □□□□□□□□	
Lakossági folyószámla szám □□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□	E-mail cím	

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat az Izys Egészségpénztár a jogszabályoknak megfelelő módon nyilvántartsa és kezelje.

Dátum □□□□ □□ □□

.....
Pénztártag aláírása