

## 1. Pénztárgazdai adatai

Kérjük a nyomtatványt **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL** kitölteni, a csillaggal (\*) jelölt adatok kitöltése kötelező.

Pénztárgazda neve*											Tagi azonosító			
Születési idő *				év				hó			nap	Születési hely*		
Anyja születési neve*														

## 2. Haláleseti kedvezményezettek megjelölése

Alulírott halálom esetén az egyéni számlámon fennálló egyenlegem összegét kérem az alábbi személy(ek)nek a megadott arányban rendelkezésre bocsátani:

Kedvezményezett neve*														
Születési név*														
Születési idő*				év				hó			nap	Születési hely*		
Anyja születési neve *											*Jogosultság aránya <sup>2</sup>	%		

Kedvezményezett neve*														
Születési név*														
Születési idő*				év				hó			nap	Születési hely*		
Anyja születési neve *											*Jogosultság aránya <sup>2</sup>	%		

Kedvezményezett neve*														
Születési név*														
Születési idő*				év				hó			nap	Születési hely*		
Anyja születési neve *											*Jogosultság aránya <sup>2</sup>	%		

<sup>2</sup> Több személy megadása esetén a haláleseti kedvezményezettekhez tartozóan megadott százalékos jogosultsági (részesezési) **arányok összege összesen 100% kell, hogy legyen!** Amennyiben korábban megadott haláleseti kedvezményezettet, új megadása és/vagy törlése esetén a százalékos arányokat annak megfelelően kell módosítani.

Alulírott a korábban bejelentett haláleseti kedvezményezett **törlését** kérem:

Kedvezményezett neve:											Születési idő				év				hó			nap
Kedvezményezett neve:											Születési idő				év				hó			nap

Alulírott elismerem, hogy a Pénztár honlapján ([www.medicoveregeszsegpenztar.hu](http://www.medicoveregeszsegpenztar.hu)) megtalálható az **Adatkezelésről szóló pénztári tájékoztatót** megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem.

Dátum: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

Pénztárba belépő aláírása

**Haláleseti kedvezményezett megjelöléséhez legalább teljes bizonyító erejű magánokirat, azaz legalább két tanú aláírása szükséges, anélkül a jelölés nem fogadható el. A megjelölt haláleseti kedvezményezett tanúként nem szerepelhet.**

Tanú1. neve*											Tanú2. neve*		
Tanú1. állandó lakcíme*											Tanú2. állandó lakcíme*		
Tanú1. aláírása*											Tanú2. aláírása*		

Pénztár tölti ki!

Rögzítés dátuma: \_\_\_\_\_

Rögzítette: \_\_\_\_\_