

Pénztár tölti ki!

Okmányok csatolva	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Az ügyfél kockázati szintje	<input type="checkbox"/> alacsony <input type="checkbox"/> átlagos <input type="checkbox"/> magas
Szankciós listában szerepel	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem

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

Nyilatkozattevő: Pénztártag Haláleseti kedvezményezett Örökös

Nyilatkozattevő neve*			Pénztártagi azonosító		
Születési név*			Állampolgárság*	<input type="checkbox"/> magyar <input type="checkbox"/> külföldi:	
Születési idő *		év		hó	nap
Születési hely*					
Anyja születési neve*					
Személyi azonosító okmány típusa*	<input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> kártya formátumú vezetői		Azonosító okmány érvényessége *		
Személyi azonosító okmány száma: *			Lakcímkártya száma *		
Állandó lakcím* (külföldi állampolgár esetén a tartózkodási hely)	Irányítószám		Település		
	Utca, házszám				

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában ezúton kijelentem, hogy

NEM VAGYOK és az elmúlt 1 évben nem voltam kiemelt közszereplő.

IGEN, KIEMELT KÖZSZEREPLŐ vagyok és/vagy az elmúlt 1 évben az voltam, mint:

- az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, Magyarországon az államfő, a miniszterelnök, a miniszter és az államtitkár
- az országgyűlési képviselő vagy a hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon az országgyűlési képviselő és a nemzetiségi szószóló
- a politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon a politikai párt vezető testületének tagja és tisztségviselője
- a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon az Alkotmánybíróság, az ítéltábla és a Kúria tagja
- a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon az Állami Számvevőszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja
- a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres erők magas rangú tisztviselője, Magyarországon a rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, valamint a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettesei,
- többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja,
- nemzetközi szervezet vezetője, vezetőhelyettese, vezető testületének tagja vagy ezzel egyenértékű feladatot ellátó személy.

IGEN, kiemelt közszereplő KÖZELI HOZZÁTARTOZÓJA vagyok (házastársra, élettársra; vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermeke, továbbá ezek házastársa vagy élettársa; vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelőszülője)

kiemelt közszereplő közeli hozzátartozó neve:		születési ideje	
<input type="checkbox"/> IGEN, kiemelt közszereplővel KÖZELI KAPCSOLATBAN ÁLLÓ személy vagyok ((kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa, vagy vele szoros üzleti kapcsolatban álló személy, vagy egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre)			
kiemelt közszereplő közeli kapcsolatban álló neve:		születési ideje	
A pénzeszköz és vagyon forrására vonatkozó információ, melyből tagdíjat fizetek: (IGEN válasz jelölése esetén a mező kitöltése és az alátámasztó dokumentumok csatolása kötelező!)			

Ezúton kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban közölt adataim a valóságnak megfelelnek, és a pénztártagi jogviszony létesítése és fenntartása során a saját nevemben, saját javamra járok el. Tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozatban feltüntetett adatokban bekövetkezett változásokról a Pénztárt haladéktalanul, de legkésőbb a változást követő 5 munkanapon belül értesítem, és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel. A Pénztár honlapján (www.medicoveregeszsegpenztar.hu) közzétett Adatkezelési Tájékoztatót elolvastam és megismertem, az abban foglalt előzetes tájékoztatás alapján tudomásul vettem.

Dátum: _____, _____ év ____ hó ____ nap

Pénztárba belépő aláírása

FONTOS! A nyomtatványhoz kérjük csatolni a személyazonosító okmány (személyazonosító igazolvány/vezetői engedély/útlevél) és a lakcímkártya első oldala, vagy tartózkodási engedély másolatát. Ezen dokumentumok hiányában jogszabályi előírás miatt a Pénztár nem nyújthat szolgáltatást!

Pénztár tölti ki!

helyiség		év		hó		nap	Medicover Egészségpénztár képviselőjének aláírása
----------	--	----	--	----	--	-----	---