



EGÉSZSÉGKÁRTYA IGÉNYLŐLAP

Tagsági kártya / társkártya igényléséhez

Figyelem! Amennyiben Ön **új belépő**, a **főkártya elkészítése** a belépést követően automatikusan történik, **a nyomtatvány kitöltésére nincs szükség!**

Beküldendő **eredeti példányban** (Levelezési cím: 1535 Budapest, Pf.: 928.)

Pénztártag adatai

Név:(max. 26 karakter) Tagazonosító:

Leánykori név: Adóazonosító jel:

Születési idő: Születési hely:

Állandó lakcím:.....

Levelezési cím:.....

Telefon: Mobil: E-mail:.....

Alulírott kérem a Budai Egészségpénztárt arra, hogy a számomra az alább megjelölt ok miatt saját költségemre Új Egészségkártyát készítsen:

(A megfelelőt kérjük, jelölje x-szel!)

1. **KÁRTYACSERE**, amely az alábbi ok miatt vált szükségessé:

elveszett megrongálódott

megsemmisült névváltozás

Elveszett kártya esetén a kártya letiltásáról a Kártyaközpontnál, a 1/238-0361-es számon intézkedtem:

igen nem

Tudomásul veszem, hogy egyszerre egynél több kártya nem lehet birtokomban. Ennek megfelelően a megrongálódott vagy a később esetlegesen megkerülő kártyát további szolgáltatások igénybevétele nélkül köteles vagyok a Pénztárnál bevonás céljából átadni.

2. **TÁRSKÁRTYA IGÉNYLÉS**, bejelentett szolgáltatásra jogosult számára.

Társkártya tulajdonos adatai

Kizárólag bejelentett szolgáltatásra jogosult közvetlen hozzátartozó részére lehetséges!

Név:(max. 26 karakter)

Anyja neve: Adóazonosító jel:

Születési idő: Születési hely:

Levelezési cím:.....

Alulírott Pénztártag tudomásul veszem, hogy a főkártya **pótlásának** és a **társkártya** készítésének díja **2.000 Ft**, mely összeggel a Pénztár az egyéni egészség számlámat megterheli. A társkártya gyártásának feltétele, az első, főkártya megléte. Tudomásom van arról is, hogy a társkártyával történő vásárlások és szolgáltatások elszámolása a Pénztárnál vezetett egyéni egészség számlám terhére történik.

Mint Pénztártag, illetve mint Társkártya igénylő kijelentem, hogy a Pénztár Kártyahasználati Szabályzatát megismertem és elfogadom. Egyidejűleg felhatalmazom a Pénztárt, hogy – az Öpt. 40/A.§ (2) bekezdésében foglaltak szerinti – adataimat, a Pénztárral erre a célra - a pénztártitok megőrzését vállalva- szerződött kártyaközpontoknak, illetve a kártya megszemélyesítését végző szervezetnek kizárólag az előzőekben foglalt célokra átadja.

Kelt:....., 200.....

.....

Pénztártag aláírása

.....

Társkártya igénylő aláírása