

KÉRELEM GONDOSKODÁS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁS JOGVISZONY IGAZOLÁSÁHOZ

Kitöltendő és beküldendő 1 példányban

Pénztártag neve	Tagi azonosítója:
-----------------	-------------------

A Gondoskodás Egészségbiztosítás keretében nyújtott biztosítási szolgáltatás igénybevételéhez kérem a Pénztár igazolását, a Gondoskodás Egészségbiztosítási díj rendezettségéről:

Kérjük jelölje!

1.) PÉNZTÁRTAGRA (MAGAMRA) VONATKOZÓAN

2.) A TÁRSBIZTOSÍTOTT SZEMÉLYEK BIZTOSÍTÁSÁRA VONATKOZÓAN

az alábbi bejelentett szolgáltatásra jogosultak, mint Társbiztosítottak részére

Biztosított hozzátartozóra (Társbiztosított 1) vonatkozóan

Társbiztosított neve	Születési dátuma:
----------------------	-------------------

Biztosított hozzátartozóra (Társbiztosított 2) vonatkozóan

Társbiztosított neve	Születési dátuma:
----------------------	-------------------

Biztosított hozzátartozóra (Társbiztosított 3) vonatkozóan

Társbiztosított neve	Születési dátuma:
----------------------	-------------------

Jelen kérelem aláírásával tudomásul veszem, hogy:

- a Pénztár, a kérelem alapján kiállított jogviszony igazolását az igényléskor kért módon vagy a személyes tárhelyemre elektronikus formában vagy/és postai úton küldi meg.
- a közölt információval kapcsolatban felmerülő gond esetén, a Biztosító/Ellátásszervező a Pénztárral egyeztet annak mielőbbi rendezése érdekében.
- A Pénztár adatkezelésről szóló tájékoztatója elérhető nyomtatott formában a Pénztár ügyfélszolgálatán, valamint online a Pénztár weboldalán az [ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ](#) linken. Aláírással elismerem, hogy az adatkezelésről szóló pénztári tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem.
- az UNIQA Biztosító Zrt. vonatkozó rendelkezéseit, amelyek a biztosítási feltételekben, valamint a Biztosító honlapján (<https://www.uniqa.hu/adatkezeles>) találhatóak, elolvastam, megértettem és tudomásul vettem, továbbá rendelkezek felhatalmazással a társbiztosított(ak) adatainak megadására, és vállalom az adatkezelésről szóló tájékoztatások átadását a társbiztosított(ak) részére.

....., 20.... év hó nap

.....
Pénztártag aláírása