

Székhely: 1056 Budapest, Váci u. 38.
Levelezési cím: MKB-Pannónia Egészség- és Önszegélyező Pénztár, 1821 Budapest
Ügyfélszolgálat: Budapest, XIII. ker. Dévai u. 23.
Telefon: (1) 268-7614 Telefax: (1) 268-7002
Honlap: www.mkbep.hu e-mail: ugyfel@mkbep.hu
Számlaszám: 10300002-20177920-00003285
Adószám: 18232761-1-41



MKBEP 112/202103

MKB EGÉSZSÉ GKÁRTYA IGÉNYLŐ LAP

Pótkártya/társártya igényléséhez

Új belépő részére az MKB Egészségkártya elkészítése automatikus, a nyomtatvány kitöltésére nincs szükség!

Kitöltendő és beküldendő 1 eredeti példányban.

PÉNZTÁRTAG ADATAI	Név:											
	Anyja születési neve:					Pénztártag azonosítója:						
	Születési hely:					Születési dátum:						

Ezúton kérem az MKB-Pannónia Egészség- és Önszegélyező Pénztárt, hogy az alábbi MKB Egészségkártyát/Társártyát legyártatni szíveskedjék.
(A megfelelőit kérjük, jelölje x-szel!)

- Saját részemre**, mert
- még nem rendelkezem Egészségkártyával elveszett, ellopták, megsemmisült, megsérült
- névváltozás történt egyéb, észpedig:

Levelezési cím:										
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Szolgáltatásra jogosult (társártya tulajdonos) részére**

TÁRSKÁRTYA BIRTOKOS ADATAI	Név:											
	Anyja születési neve:											
	Születési hely:					Születési dátum:						
	Levelezési cím:											

Fontos tudnivaló: társártya igénylés kizárólag bejelentett szolgáltatásra jogosult közvetlen hozzátartozó részére lehetséges!

Amennyiben a megjelölt személy **MÉG NEM BEJELENTETT szolgáltatásra jogosult**, kérjük az alábbi adatok megadását is:

Születési név:											
Hozzá tartozói jelleg*:					TAJ szám:						

* Az Öpt. 2. § (4) bekezdés a) pontja alapján, figyelemmel a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 8:1§ (1) bekezdés 1. pontjára is, szolgáltatásra jogosult lehet a tag rendelkezése szerint: a házastárs, az egyenes ágbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha-és neveltgyermek, az örökbefogadó-, a mostoha-és a nevelőszülő, valamint a testvér és az eltettárs.

Mint Pénztártag, illetve mint Társártya igénylő kijelentem, hogy a Pénztár Alapszabályát, Kártyahasználati Szabályzatát megismertem és elfogadom. Tudomásul veszem, hogy a Pénztár az adataimat átadja az egészségkártya, társártya előállítására és működtetésére, valamint a tagsági jogviszonnyal összefüggésben felmerülő kötelezettségek teljesítése céljából a Pénztár részére kiszervezett tevékenységet végzők részére.

Alulírott Pénztártag tudomásul veszem, hogy a főártya pótlásának és a társártya készítésének díja **3.000 Ft**, mely összeggel a Pénztár az egyéni számlámat megterheli. Új kártyaigény rögzítésekor a régi kártya a Pénztár által letiltásra kerül. A társártya gyártásának további feltétele, az első főártya megléte. **A 2021. december 31-ig igényelt, főártyához tartozó első társártya díja ingyenes.**

Tudomásul veszem, hogy a Társártyával történő vásárlások és szolgáltatások elszámolása a Pénztárnál vezetett egyéni számlám terhére történik. Tudomásul veszem, hogy az elektronikus adatszere rendszerre vonatkozó, a számla küldője és fogadója közötti szerződést a Pénztártag javára a Pénztár köti meg és a számlakibocsátó az elektronikus számlát és arról a jogszabályban meghatározott papír alapú összesítő dokumentumot a Pénztárnak küldi meg.

A Pénztár pénztártitok megőrzési kötelezettségére tekintettel tudomásul veszem, hogy a Pénztár a társártya birtokos részére az egyéni számlámon nyilvántartott összegről tájékoztatást nem nyújthat, csak a Pénztárnak adott erre vonatkozó Öpt. 40/B. § (2) bekezdés a) pontja szerinti, tartalmilag és formailag megfelelő felhatalmazásom alapján.

Tudomásul veszem, hogy az MKB Egészségkártya önszegélyező pénztári szolgáltatásoknál nem alkalmazható.

Tudomásul veszem, amennyiben jelen nyomtatványon megadott levelezési címem a Pénztár nyilvántartásától eltérő, az az itt megadott adatok szerint kerül módosításra.

A Pénztár adatkezeléséről 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.

Amennyiben az általam megadott személyes adatok harmadik személytől származnak (társártya birtokos, szolgáltatásra jogosult), elismerem, hogy rendelkezem az érintett(ek) felhatalmazásával személyes adataik Pénztár részére történő átadásához, valamint részükre az adatkezeléssel összefüggő tájékoztatást megadtam, és gondoskodom arról, hogy a társártya birtokos a Pénztár Alapszabályát, Kártyahasználati Szabályzatát megismerje.

Kelt:, Pénztártag aláírása: Elektronikus aláírt dokumentum esetén nem szükséges.