



MKB-PANNÓNIA EGÉSZSÉG- ÉS ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁR

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 Email: ugyfel@mkbep.hu
Adószám: 18232761-1-41
Számlasszám: 10300002 – 20177920 - 00003285
Egészségpénztár azonosítója: 0198
Adatkezelés nyilvántartási száma: NAIH-65568/2013.

Tagszervező neve	
Tagszervező azonosítója	

Pénztártag azonosítója: (A Pénztár tölti ki)
--

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

(Kérjük, kézi kitöltés esetén a Belépési nyilatkozatot **nyomatott nagybetűkkel** kitölteni. A csillaggal jelölt adatok kitöltése kötelező)

1. A BELÉPŐ ADATAI (tagsági okirathoz)*

Kitöltés előtt kérjük, olvassa el a kitöltési útmutatót!

Név (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)										Belépés jogcíme	
										1. új belépő	<input type="checkbox"/>
										2. átlépő	<input type="checkbox"/>
Születési név					Anyja születési neve						
Születési hely			Születési dátum			Neme		Állampolgársága		Külföldi: <i>éspedig</i>	
						1. Férfi <input type="checkbox"/> 2. Nő <input type="checkbox"/>		M: magyar <input type="checkbox"/> K: külföldi <input type="checkbox"/>			
Adóazonosító jel				Személyazonosító okmány típusa							
				1. Személyazonosító igazolvány				3. Kártya formátumú vezetői engedély			
				2. Útleve				4. Hatósági igazolvány			
Személyazonosító okmány száma és jele					Lakcímkártya száma és jele (külföldinél magyarországi tartózkodási engedély száma)						
Állandó lakcím (Amennyiben külföldi lakhelyet nevez meg, az „Azonosító adatlap 1.sz. melléklete” megnevezésű nyomtatványon a belépő személynek nyilatkozatot kell tennie és azt csatolni kell a belépési nyilatkozathoz.)											
Irányító szám		Település			Utca, házszám, emelet, ajtó						
Értesítési (levelezési) cím (külföldi esetén magyarországi tartózkodási hely)											
Irányító szám		Település			Utca, házszám, emelet, ajtó						

2. KIEGÉSZÍTŐ TAGSÁGI ADATOK

Bankszámlaszám (A bankszámlaszám megadására az elszámoltatni kívánt készpénzes számlák ellenértékének átutalásához van szükség)											
E-mail cím (8/A. pont hozzájárulása esetén kötelező!)						Telefonszám					
						+ 3 6					

3. TAGDÍJFIZETÉS*

Alulírott vállalom, hogy megfizetem legalább a Pénztár mindenkori egységes alaptagdíját, a Pénztár Alapszabályában foglalt fizetési határidők figyelembe vételével.

Tájékoztatás: Alaptagdíj havi 2.000 Ft, amit a Pénztártag esetenként vagy rendszeresen kiegészíthet. A tagdíj megfizetése teljesíthető a Pénztártag egyéni befizetésével és/vagy munkáltatói hozzájárulással is. Belépéskor az első 4.000 Ft tagdíj befizetésig egyszeri levonás a működésre 4.000 Ft, ezt követően minden befizetett tagdíj összegből az egyéni számlára költhető keretként az Alapszabály 8.3 pontja szerinti összeg kerül.

4. MUNKÁLTATÓ ADATAI

Abban az esetben, ha munkáltatói hozzájárulást kap, célszerű kitölteni, mert ez esetben a Pénztár a belépéséről a munkáltatóját értesíti. Amennyiben nem jelöl munkáltatót, úgy a tagsági viszonyáról a munkáltatót Ön értesíti. A tagdíj munkáltató általi átvállalása esetén a munkáltató és a pénztár közötti erre vonatkozó szerződéses jogviszony fennállása is szükséges.

Munkáltató neve						Adószáma					
Címe											
Kapcsolattartó neve						Kapcsolattartó telefonszáma					
						+ 3 6					

Figyelem! A belépőnek a nyilatkozat minden oldalát és a 10. pontot alá kell írnia!

Belépő aláírása

8. ELEKTRONIKUS ÜGYINTÉZÉSRE BEJELENTKEZÉS ÉS ADATKEZELÉSI RENDELKEZÉS

Alulírott önként, jelen nyilatkozatom visszavonásáig kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az MKB-Pannónia Egészség- és Önségélyező Pénztár a fentiekben megadott adataim alapján *(a megfelelőt kérjük, jelölje)*

A.) részemre **elektronikus ügyiratkezelést és ügyintézt alkalmazzon**, azaz kérem, hogy a jövőben **kizárólag elektronikus úton (jogsabályi előírás esetén elektronikus iratként)** juttassa el részemre valamennyi jövőben keletkező tagsági okiratot, a Pénztár által megküldendő, illetve általam igényelt Szabályzatait, a pénztári számlám forgalmáról készített számlakivonatot, forgalmi kimutatást, az elszámolásaimmal kapcsolatos értesítéseket, hiánypótlási felhívásokat, adóigazolásokat, valamint a pénztári tagságomat érintő egyéb nyomtatványokat, információkat. **Tudomásul veszem, hogy az MKB-Pannónia Egészség- és Önségélyező Pénztár az elektronikus iratként kézbesített nyomtatványokat és értesítéseket, valamint az elektronikusan megküldött dokumentumokat nyomtatott postai úton a továbbiakban nem küldi meg részemre.**

Igen

Nem

Adatkezelés nyilvántartási száma: NAIH-65568/2013.

B.) a fenti adataim külön reklámcélú nyilvántartása és kezelése mellett a **pénztári alaptevékenységhez kapcsolódó**, pénztári tagságomat, szolgáltatásokat **érintő ajánlatokról, akcióról tájékoztasson.**

E-mailben:

Igen

Nem

Telefonon:

Igen

Nem

Adatkezelés nyilvántartási száma: NAIH-65568/2013.

C.) a fenti adataim külön reklámcélú nyilvántartása és kezelése mellett alkalomszerűen az **MKB Csoport tagjainak, érdekeltségi körébe tartozó vállalkozásoknak (MKB Nyugdíjpénztárt és Egészségpénztárt Kiszolgáló Kft., MKB Bank Zrt., MKB Életbiztosító Zrt., MKB Általános Biztosító Zrt., MKB Euroleasing Autóhitel Zrt., Euroleasing Kft., MKB Euroleasing Autópark Zrt.), valamint az MKB Nyugdíjpénztárnak aktuális híreiről, termékeiről, ajánlatairól és akcióról tájékoztasson.**

E-mailben:

Igen

Nem

Telefonon:

Igen

Nem

Adatkezelés nyilvántartási száma: NAIH-65568/2013.

Adatkezelési tájékoztatás

Jelen nyilatkozat szerinti adatkezelési hozzájárulások, külön-külön is, **bármikor** korlátozás és indoklás nélkül a Pénztárhoz (annak levelezési címe: MKB-Pannónia Egészség- és Önségélyező Pénztár, 1821 Budapest) címzett levélben, illetve a *név, tagi azonosító, születési idő*, mint azonosító adatok feltüntetésével e-mailen is az ugyfel@mkbep.hu e-mail címen **visszavonhatók**.

Figyelem! Az elektronikus ügyintézésre bejelentkezés A) pontjába foglalt hozzájáruló nyilatkozathoz e-mail cím megadása (2.), és 2 tanú aláírása (11.) is szükséges.

9. NYILATKOZAT A BELÉPÉSÉRŐL*

A szabad pénztárválasztás jogának ismeretében kijelentem, hogy tagja kívánok lenni az MKB-Pannónia Egészség- és Önségélyező Pénztárnak.

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a belépési nyilatkozatban közölt adataim a valóságnak megfelelnek, tagsági viszonyom alatt saját nevemben járok el.

Vállalom, hogy amennyiben adataimban változás történik, a változást a megfelelő nyomtatvány kitöltésével - 5 munkanapon belül - az MKB-Pannónia Egészség- és Önségélyező Pénztárnak bejelentem.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a belépési folyamat részeként nem került sor a személyes ügyfél azonosításra, illetve nem csatolom az ügyfél-azonosítás során előírt okiratok hiteles másolatát, s így a Pénztár vagy megbízottja, illetve a Pénztárnak történő adatátadásra általam felhatalmazott más szolgáltató a 12. pont szerinti azonosítást nem végezte el, és/vagy tagsági viszonyom időszaka alatt adataim változását nem jelentem be, a Pénztár köteles egyéni számlámat kifizetések tekintetében zárni az azonosítás elvégzéséig.

Az MKB-Pannónia Egészség- és Önségélyező Pénztár Alapszabályában foglaltakat megismertem, rendelkezéseit magamra nézve kötelezőnek ismerem el. Tudomásul veszem, hogy tagsági jogaimat az MKB-Pannónia Egészség- és Önségélyező Pénztár általi elfogadását követően gyakorolhatom, és ettől az időtől kezdődően köteles vagyok a tagsági kötelezettségeimet teljesíteni. Hozzájárulok adataimnak az MKB-Pannónia Egészség- és Önségélyező Pénztár céljából történő felhasználásához, kezeléséhez. Hozzájárulok, hogy munkáltatóm a Pénztárral kötött szerződése alapján tagdíjamat az MKB-Pannónia Egészség- és Önségélyező Pénztár számlaszámára átutalja. Tudomásul veszem, hogy a munkáltatói tagdíj-hozzájárulás megszűnése esetén egyéni tagdíjfizetővé válok.

A pénztári egészségkártya (társkártya) kézhezvételével és használatával hozzájárulok ahhoz, hogy a kártya elfogadója az általa kiállított szabályszerű számlát közvetlenül megküldje a Pénztárnak az ellenérték kiegyenlítése végett, az adatvédelmi szabályok betartásával. Tudomásul veszem, hogy az egészségkártya elfogadási rendszerben az elektronikus adatcsere vonatkozó, a számla küldője és fogadója közötti szerződést a Pénztártag javára a Pénztár köti meg és a számlakibocsátó az elektronikus számlát a Pénztárnak köteles megküldeni.

Tudomásul veszem, hogy a Pénztár által kezelt adataimat a Pénztár jogszabály alapján kizárólag a pénztári ügymenetek lebonyolítására a kiszervezett tevékenység körében, a tevékenységet végző szolgáltatók részére átadja, melyek az adatokat a pénztártitokra vonatkozó szabályok szerint kezelik, őrzik.

10. ALÁÍRÁS*

Keltetés										<input type="checkbox"/> Okmányaim lemásolásához, csatolásához hozzájárulok. <input type="checkbox"/> Okmányaim lemásolásához, csatolásához nem járulok hozzá.
								Település		
					év		hó		nap	
										Belépő aláírása

11. TANÚK

Figyelem! A haláleseti kedvezményezett megjelöléséhez (7.) és az elektronikus ügyintézésre bejelentkezés A.) pontjába foglalt hozzájáruló nyilatkozathoz (8A.) 2 tanú aláírása szükséges, ennek hiányában a nyilatkozatok érvénytelenek.

Fontos tudnivaló, hogy aki meg van jelölve haláleseti kedvezményezettként, az tanúként itt nem szerepelhet!

	1. TANÚ	2. TANÚ
NÉV:		
CÍM:		
ALÁÍRÁS:		

Kérjük a jogszabályban előírt személyes beazonosításnak eleget tenni. (Lásd 4. oldal)

Belépő neve	Belépő adóazonosító jele									

12. AZONOSÍTÁSI NYILATKOZAT*

A személyes beazonosítás végzésére jogosult a Pénztár Dévai utcai Ügyfélszolgálat, bármelyik MKB Bankfiók ügyintézője, illetve szerződött tagszervezője.

Alulírott kijelentem, hogy a Pénztárba belépő személyt azonosítottam, az általa közölt adatokat az azonosító okmányában lévő adatokkal egybevettem, azokkal megegyezőnek találtam, valamint igazolom, hogy az okmányok a bemutatás napján érvényesek.

Keltezés											Azonosítást végző neve és aláírása
								Település			
				év			hó			nap	
											Azonosítást végző munkahelye

13. ZÁRADÉK

Az MKB-Pannónia Egészség- és Önségélyező Pénztár a belépést elfogadja											Záradék
Keltezés											
								Település			
				év			hó			nap	