

ELEKTRONIKUS ÜGYINTÉZÉSRE BEJELENTKEZÉS ÉS ADATKEZELÉSI RENDELKEZÉS

**-gal jelölt mezők kitöltése kötelező*

Kitöltendő és beküldendő 1 eredeti példányban

PÉNZTÁRTAG ADATAI	Név*:													
	Anyja születési neve*:										Pénztártag azonosítója*:			
	Születési hely*:										Születési dátum*:			
	E-mail cím:													

Kérjük a megfelelő X-szel jelölje!

Alulírott önként, a jelen nyilatkozat alapján található „Tájékoztatóban” foglaltak szerint, e nyilatkozatom visszavonásáig **kifejezetten hozzájárulok ahhoz**, hogy az MKB-Pannónia Egészség- és Önszegélyező Pénztár (továbbiakban Pénztár) a fent megadott adataim alapján:

A.) részemre **elektronikus ügyiratkezelést és ügyintézését 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 számlakivonatokat, 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 Önszegélyező Pénztár az elektronikus iratként kézbesített nyomtatványokat és értesítéseket, valamint az elektronikusan megküldött dokumentumokat nyomtatott formában, postai úton a továbbiakban nem küldi meg részemre.

Igen: *(Igen válasz esetén e-mail cím megadása kötelező!)*

Nem:

Adatkezelés nyilvántartási száma: NAIH-65568/2013.

B.) a megadott e-mail címemre **a számlám egyenlegének változásáról tájékoztasson**, az elektronikus ügyintézésről függetlenül

Igen: *(Igen válasz esetén e-mail cím megadása kötelező!)*

Nem:

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

E-mailben:

Igen:

Nem:

Adatkezelés nyilvántartási száma: 01894-0003

Telefonon:

Igen:

Nem:

D.) a fenti adataim külön reklámcélú nyilvántartása és kezelése mellett alkalmasszerűen 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 akcióiról tájékoztasson.**

E-mailben:

Igen:

Nem:

Adatkezelés nyilvántartási száma: 01894-0003

Telefonon:

Igen:

Nem:

Kötelezettséget válllok arra, hogy jelen nyilatkozatban megadott elektronikus levelezési címem megváltozásáról haladéktalanul értesítem a Pénztárat. Tudomásul veszem, hogy a Pénztárt nem terheli felelősség azért, ha ezen bejelentési kötelezettségem elmulasztása következtében az elektronikus irat, elektronikusan megküldött dokumentum továbbítása, illetőleg az arról szóló értesítés kézbesítése sikertelen.

Dátum*:		Pénztártag aláírása*:	
----------------	--	------------------------------	--

Az A.) pontban foglalt hozzájáruló nyilatkozathoz 2 tanú aláírása is szükséges!

Tanúk	Tanú 1.		Tanú 2.		
	Név:				
	Cím:				
	Aláírás:				

A kitöltött nyomtatványt eredeti aláírással megküldheti postai úton az MKB-Pannónia Egészség- és Önszegélyező Pénztár, 1821 Budapest címre, leadhatja díjtalanul zárt borítékban bármely MKB Bankfiókban, vagy ügyfélszolgálatunkon a XIII. Bp. Dévai u. 23. sz. alatt.

Tájékoztató

Jelen nyilatkozat szerinti adatkezelési hozzájárulások, külön-külön is, **bármikor** korlátozás és indokolás nélkül a Pénztárhoz (annak levelezési címe: MKB-Pannónia Egészség- és Önszegélyező 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.**

Kérjük, hogy a **Pénztárral történő levelezés**, vagy bármilyen közlés **esetén** a Pénztár által záradékolt Belépési Nyilatkozaton /Tagsági okiraton feltüntetett **tagi azonosító számot tüntesse fel!**