



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  
Számlasszám: 10300002 – 20177920 - 00003285  
Adószám: 18232761-1-41  
A pénztár azonosítója: 0198  
Adatkezelés nyilvántartási száma: NAIH-65568/2013.

**ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁRI SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEJELENTÉS 2019.**  
**Baleseti, egészségkárosodási járadék, megváltozott munkaképesség miatti**  
**jövedelem kiesés kiegészítésére**  
- egyéni számláról történő elszámolás –

(Kérjük a nyilatkozatot **nyomatott nagybetűkkel** kitölteni, és az **eredeti példányt szíveskedjen a Pénztárba beküldeni!**)

Pénztártag neve:	Tagi azonosító:								
Telefonszám:	E-mail cím:								

Érintett személy adatai:

Szolgáltatásra jogosult neve:									
Szolgáltatásra jogosult születési dátuma:									

**Kötelező melléklet:**

- Járadék megállapítását igazoló dokumentum, határozat másolata

**Igényelt összeg:** \_\_\_\_\_ **Ft/hó, azaz** \_\_\_\_\_ **Ft / hó**

(Maximum az ellátás alapjául szolgáló összeg és a járadék különbözete lehet)

**Kérem, hogy a kifizetendő szolgáltatás összegét szíveskedjenek** (Megfelelőt kérjük jelölje!)

- a Pénztárnak korábban megadott, nevemre szóló bankszámlaszámra utalni.\*
- az alábbi címre postázni: \_\_\_\_\_

\* Új bankszámlaszám itt nem adható meg, az itt megadott cím nem módosítja a korábban megadott levelezési címet!

Adatmódosításhoz szükséges nyomatvány a [www.mkbep.hu](http://www.mkbep.hu) honlapról tölthető le.

**Tudomásul veszem, hogy** a jogosultság megszűnését a megszűnés időpontját követő 30 napon belül be kell jelentenem a pénztárnak. A bejelentés elmulasztásának következményei engem, mint pénztártagot terhelnek.

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Pénztártag aláírása**

<b>Pénztár tölti ki!</b>	<b>ZÁRADÉK</b>	Beérkezés dátuma: 20___.___.__.
Első utalás dátuma: _____		Lejárat dátum: _____
<b>Egyéni számláról utalható összeg:</b> _____ <b>Ft/hó.</b>		
Elutasítva. Az elutasítás oka: _____		
Visszaküldendő _____ db _____		
_____ MKB-Pannónia Egészség- és Önszegélyező Pénztár		