



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 2018. Szülési segély igénybevételéhez

- egyéni számláról történő elszámolás -
A szolgáltatási igénybejelentést gyermekenként külön kell benyújtani.

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

Pénztártag neve:	Tagi azonosító:								
Telefonszám:	E-mail cím:								
Szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó neve:									
Szolgáltatásra jogosult születési dátuma:									
Szolgáltatásra jogosult gyermek neve:									
Szolgáltatásra jogosult gyermek születési dátuma:									

Csatolandó dokumentum:

- Születési anyakönyvi kivonat, vagy örökbefogadás hatósági irata

Igényelt összeg: _____ Ft, azaz _____ forint.

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 nyomtatvány a www.mkbep.hu honlapról tölthető le.

Tudomásul veszem, hogy a szülési segély iránti igényemet legkésőbb a **szülést követő 120. napig** be kell nyújtanom.

Dátum: _____

Pénztártag aláírása

Pénztár tölti ki!

ZÁRADÉK

Beérkezés dátuma: 20__ . __ . __.

Első utalás dátuma: _____

Lejárat dátum: _____

Egyéni számláról utalható összeg: _____ Ft.

Elutasítva. Az elutasítás oka: _____

Visszaküldendő: _____ db _____

MKB-Pannónia Egészség- és Önszegélyező Pénztár