

ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁRI SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEJELENTÉS 2017.

Temetési segély igénybeviteléhez

- 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:						

Elhunyt szolgáltatásra jogosultra vonatkozó adatok	
Elhunyt személy neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	Születési dátuma, helye:

Hátramaradott szolgáltatásra jogosultra vonatkozó adatok (amennyiben a Pénztártag hunyt el)	
Hátramaradott személy neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	Születési dátuma, helye:

Csatolandó dokumentumok:

- halotti anyakönyvi kivonat
- temetés költségének számlái: _____ db _____ Ft

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

- a Pénztárnak korábban megadott, nevemre szóló bankszámlaszámra utalni.*
- a következő, saját tulajdonú bankszámlára utalni (csak szolgáltatásra jogosult lehet, a pénztártag halála esetén)
- _____
- 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.

Dátum: _____

Pénztártag aláírása

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