



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 2017. Tűz- és elemi károkhoz kapcsolódó segélyek igényléséhez

**Kizárólag célzott szolgáltatási számláról fizethető, kizárólag a tag jogán!**

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

Pénztártag neve:	Pénztártag azonosítója:
Telefonszám:	
E-mail cím:	
A Pénztártag tulajdonában, vagy közeli hozzátartozójának tulajdonában álló, de a Pénztártag által is életvitelszerűen használt lakóingatlanban, annak berendezési, felszerelési tárgyiban keletkezett elemi kár alapján igényelhető szolgáltatás.	
<b>Csatolt dokumentumok:</b> <i>(A megfelelőt kérjük jelölje!)</i>	
<input type="checkbox"/> az eseményt igazoló kárszakértői jelentés másolata	
<input type="checkbox"/> a kárszakértői felmérés eredménye és/vagy a helyreállítást igazoló számlák.	
<b>Igényelt összeg:</b>	
(A segély összege az igazolt kár összege, de legfeljebb a célzott támogatási szerződésben foglalt (meghatározott) összeg)	
Az igazolt károk, és/vagy számlák összege: _____ Ft, azaz _____ _____ Ft kifizetését kérem.	
<b>Kérem, hogy a kifizetendő szolgáltatás összegét szíveskedjenek</b> <i>(Megfelelőt kérjük jelölje!)</i>	
<input type="checkbox"/> a Pénztárnak korábban megadott, nevemre szóló bankszámlaszámra utalni.*	
<input type="checkbox"/> 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 <a href="http://www.mkbep.hu">www.mkbep.hu</a> honlapról tölthető le.	
Dátum: _____	_____
	<b>Pénztártag aláírása</b>

<b>Pénztár tölti ki!</b>	<b>ZÁRADÉK</b>	Beérkezés dátuma: 20__ . __ . __.
Első utalás dátuma: _____		Lejárat dátum: _____
Célzott számla azonosítója: _____	Utalható összeg: _____ Ft	
Elutasítva. Az elutasítás oka: _____		
Visszaküldendő: _____ db _____		
_____		
MKB-Pannónia Egészség- és Önszegélyező Pénztár		