

UP2025/04/T/01

A szolgáltatásra jogosult kedvezményezett azt jelenti, hogy az itt megjelölt, a Ptk. által meghatározott közeli hozzátartozó (házastárs, egyenesági rokon, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő és testvér), valamint a Pénztártörvény alapján az élettárs az Ön egyéni számlájához kapcsolódóan igénybe veheti a pénztári szolgáltatásokat.

**A Pénztárra vonatkozó adatok** (Az adatokat kérjük, nyomtatott nagybetűvel töltsse ki!)

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Személyi igazolvány szám:

Adóazonosító jel:

Telefonszám:

E-mail cím:

**A szolgáltatásra jogosult adatai** (Az adatokat kérjük, nyomtatott nagybetűvel töltsse ki! Kérjük, jelölje a név előtt megfelelő számmal a rendelkezés típusát: 1. szolgáltatásra jogosult megadása, 2. korábban megadott jogosult adatainak módosítása)

Név:

Állampolgárság:

Személyi igazolvány szám:

Születési név:

Születési hely, idő:

Adóazonosító jel:

Anyja leánykori neve:

TAJ szám:

Állandó lakcím:

**A szolgáltatásra jogosult rokonsági kapcsolata** (kérjük, jelölje x-szel a megfelelőt)

házastárs, élettárs

egyenesági rokon (szülő, nagyszülő, dédszülő, illetve a gyermek, unoka, dédunoka)

örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő

örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek

testvér

Név:

Állampolgárság:

Személyi igazolvány szám:

Születési név:

Születési hely, idő:

Adóazonosító jel:

Anyja leánykori neve:

TAJ szám:

Állandó lakcím:

**A szolgáltatásra jogosult rokonsági kapcsolata** (kérjük, jelölje x-szel a megfelelőt)

házastárs, élettárs

egyenesági rokon (szülő, nagyszülő, dédszülő, illetve a gyermek, unoka, dédunoka)

örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő

örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek

testvér

Nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

**Korábban bejelentett jogosultság törlését kérem:**

Név:

Születési dátum:

Név:

Születési dátum:

Kelt: ....., 20..... hó ..... -n

.....  
Pénztárrag aláírása