

## Halálesi kedvezményezett jelölése/módosítása/törlése

Kérjük, szíveskedjen a nyomtatványt nyomtatott nagybetűkkel kitölteni, a vastag betűvel jelölt adatokat feltétlenül megadni, valamint a megfelelő négyzeteket X-szel megjelölni.

### 1. Pénztárag adatai

Családi és utónév: ..... Tagsági okiratszám: EP.....  
(Új belépők esetén az OTP Egészségpénztár tölti ki.)

Születési hely: ..... Születési idő: .....

Állandó lakcím: .....  
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házzszám)

Levelezési cím: .....  
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házzszám)

A beazonosítás végett kérjük, hogy minden adatot megadni szíveskedjen!

### 2. Halálesi kedvezményezett(ek) jelölése/módosítása/törlése

új jelölés  módosítás  törlés

(1) Családi és utónév: ..... Részesedés %: .....

Születési hely: ..... Születési idő: ..... Neme:  Férfi  Nő

Születési családi és utónév: ..... Anyja születési neve: .....

Állandó lakcím: .....  
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házzszám)

Levelezési cím: .....  
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házzszám)

E-mail cím: ..... Telefon: .....

új jelölés  módosítás  törlés

(2) Családi és utónév: ..... Részesedés %: .....

Születési hely: ..... Születési idő: ..... Neme:  Férfi  Nő

Születési családi és utónév: ..... Anyja születési neve: .....

Állandó lakcím: .....  
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házzszám)

Levelezési cím: .....  
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házzszám)

E-mail cím: ..... Telefon: .....

új jelölés  módosítás  törlés

(3) Családi és utónév: ..... Részesedés %: .....

Születési hely: ..... Születési idő: ..... Neme:  Férfi  Nő

Születési családi és utónév: ..... Anyja születési neve: .....

Állandó lakcím: .....  
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házzszám)

Levelezési cím: .....  
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házzszám)

E-mail cím: ..... Telefon: .....

### 3. Alíráás és tanúk általi hitelesítés

Alulírott bejelentem, hogy elhalálozásom esetére a jelen Nyilatkozatban megnevezett személy(eke)t, a megjelölt mérték szerint kedvezményezettként jelölöm meg. Tudomásul veszem, hogy a Pénztár – a törvényi előírásoknak megfelelően – kedvezményezett jelölése hiányában/törlés esetén a természetes személy törvényes örökösömet (beleértve a végrendeleti örökösöt is) tekinti kedvezményezettnek. Tudomásul veszem, hogy a kedvezményezett jelölése, visszavonása vagy módosítása csak írásban, közokiratban vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban lehetséges. Jelen kedvezményezett jelölés a nyilatkozat kitöltésének dátumától válik hatályossá (melyről a Pénztár Tagsági Okirat módosítást küld), és ezzel egyidejűleg a korábbi kedvezményezett jelölés hatályát veszti.

Az e-mail címet és telefonszámot célszerű megadni annak érdekében, hogy munkatársaink szükség esetén a lehető leggyorsabban tudjanak a kedvezményezettel kapcsolatot teremteni.

Kelt: ....., 20..... Pénztárag aláírása: .....

A halálesi kedvezményezett jelöléséhez/módosításához/törléséhez két tanú szükséges, s a tanú aláírása mellett a nevét és a lakcímét is saját kezűleg olvashatóan kell oda írnia, ennek hiányában a nyilatkozat érvénytelen!

Tanú 1: ..... Tanú 2: .....

Név: ..... Név: .....

Lakcím: ..... Lakcím: .....

Személyi igazolvány száma: ..... Személyi igazolvány száma: .....

Alíráás: ..... Alíráás: .....