

## EGÉSZSÉGPÉNZTÁR IGÉNYLŐLAP

### Pótkártya/Társártya igényléséhez

**Tagi Portálon e-ügyintézésrel papírintéssel, online űrlapon is beadható.**

Egyéb esetben elektronikusan csak hiteles elektronikus aláírással ellátott PDF-ként nyújtható be.

Új belépők részére az Egészségkártya elkészítése automatikus, a nyomtatvány kitöltésére nincs szükség: elektronikus ügyintézésre regisztrált új Tagoknak ingyenesen, automatikusan megküldjük levelezési címükre az Egészségkártyát, ha az egyéni számlán már rendelkezésre áll legalább egy havi alaptagdíjnak megfelelő összeg. E-ügyintézésre nem bejelentkezett új belépő Tagjainktól a kártya díját a kártya megküldése előtt levonjuk az egyéni számla rendelkezésre álló egyenlegéből. A részleteket keresse weboldalunkon. A \*-al jelölt mezők kitöltése kötelező.

Pénztárag adatai*:	Név:											
	Anyja születési neve:						Pénztárag azonosítója:					
	Születési hely:						Születési dátum:					

Kérem a Gondoskodás Egészség- és Önszegélyező Pénztárt, az alábbi Egészségkártya/Társártya legyártására 3.000 forint díjért:

- Saját részemre**, mert (A megfelelőt kérjük, jelölje x-szel!)
- még nem rendelkezem Egészségkártyával  elveszett, ellopták, megsemmisült, megsérült
- névváltozás történt  egyéb, éspedig: .....

Levelezési cím:										
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Szolgáltatásra jogosult (társártya tulajdonos) részére**

Az Elektronikus ügyintézésre regisztrált Tagoknak az első társártya igénylése díjmentes, egyebekben a társártya díja 3.000 forint/db.

TÁRSKÁRTYA BIRTOKOS ADATAI	Név:												
	Anyja születési neve:												
	Születési hely:						Születési dátum:						
	Levelezési cím:												

**Fontos:** Társártya igénylés kizárólag bejelentett szolgáltatásra jogosult közvetlen hozzátartozó részére lehetséges!  
**Ha a fent megjelölt személy MÉG NEM BEJELENTETT szolgáltatásra jogosult, kérjük az alábbi adatok megadását is:**

Születési név:												
Hozzá tartozói jelleg (lásd lent)						TAJ szám:						

Szolgáltatásra jogosult lehet a tag rendelkezése szerint: a házastárs, az egyenes ágbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha-és neveltgyermek, az örökbefogadó-, a mostoha-és a nevelőszülő, valamint a testvér és az élettárs (az Öpt. 2. § (4) bekezdés a) pontja alapján, figyelemmel a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 8:1§ (1) bekezdés 1. pontjára is)

Mint Pénztárag, illetve mint Társártya igénylő kijelentem, hogy a Pénztár Alapszabályát, Kártyahasználati Szabályzatát megismertem és elfogadom. Tudomásul veszem, hogy a Pénztár az adataimat átadja az egészségkártya, társártya előállításához és működtetéséhez, valamint a tagsági jogviszonnyal összefüggésben felmerülő kötelezettségek teljesítése céljából a Pénztár részére kiszervezett tevékenységet végzők részére. Alulírott Pénztárag tudomásul veszem, hogy a főártya pótlásának és a társártya készítésének díja 3.000 Ft, mely összeggel a Pénztár az egyéni számlámat megterheli. Új kártyaigény rögzítésekor a régi kártya a Pénztár által letiltásra kerül. A társártya gyártásának további feltétele, az első főártya megléte. A lejárt hónapjában minden tagunk számára automatikusan, külön igénylés nélkül postázzuk új kártyáját, amennyiben előző kártyáját korábban már aktiválta és erre van tényleges fedezet az egyéni számláján. Az új kártya díja egyszeri 3.000 Ft, további érvényessége szintén 3 év.

Tudomásul veszem, hogy a Társártyával történő vásárlások és szolgáltatások elszámolása a Pénztárnál vezetett egyéni számlám terhére történik. Tudomásul veszem, hogy az elektronikus adatszere rendszerre vonatkozó, a számla küldője és fogadója közötti szerződést a Pénztárag javára a Pénztár köti meg és a számlakibocsátó az elektronikus számlát és arról a jogszabályban meghatározott papír alapú összesítő dokumentumot a Pénztárnak küldi meg. A Pénztár pénztártitok megőrzési kötelezettségére tekintettel tudomásul veszem, hogy a Pénztár a társártya birtokos részére az egyéni számlámon nyilvántartott összegről tájékoztatást nem nyújthat, csak a Pénztárnak adott erre vonatkozó Öpt. 40/B. § (2) bekezdés a) pontja szerinti, tartalmilag és formailag megfelelő felhatalmazásom alapján.

Tudomásul veszem, hogy a Gondoskodás Egészségkártya önszegélyező pénztári szolgáltatásoknál nem alkalmazható.

Tudomásul veszem, amennyiben jelen nyomtatványon megadott levelezési címem a Pénztár nyilvántartásától eltérő, az az itt megadott adatok szerint kerül módosításra. A Pénztár adatkezelésről szóló tájékoztatója elérhető nyomtatott formában a Pénztár ügyfélszolgálatán, valamint online a Pénztár weboldalán az Adatkezelési Tájékoztató linken. Aláírással elismerem, hogy az adatkezelésről szóló pénztári tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem. Amennyiben az általam megadott személyes adatok harmadik személytől származnak (társártya birtokos, szolgáltatásra jogosult), elismerem, hogy rendelkezem az érintett(ek) felhatalmazásával személyes adataik Pénztár részére történő átadásához, valamint részükre az adatkezeléssel összefüggő tájékoztatást megadtam, és gondoskodom arról, hogy a társártya birtokos a Pénztár Alapszabályát, Kártyahasználati Szabályzatát megismerje.

Dátum:												Pénztárag aláírása:	Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges.
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------	--