Vasas Szakszervezeti Szövetség Önkéntes, Kölcsönös, Kiegészítő Önsegélyező Pénztár

1086 Budapest, Magdolna u. 5-7.

**BALESETI HALÁL ESETÉN SEGÉLYKÉRŐ LAP**

|  |
| --- |
| KÉRELMEZŐ TÖLTI KI! |
| A kérelmező neve: |  |
| A kérelmező címe, telefonszáma, e-mail címe: |  |
| A kérelmező személyi igazolvány száma: |  |
| A kérelmező lakcím kártya száma: |  |
| Adóazonosító száma: |  |
| Állampolgársága: |  |
| A pénztártag munkahelyi szervezetének neve: |  |
| Pénztártag neve: |  |
| Pénztártag címe: |  |
| Személyi igazolvány száma: |  |
| Lakcím kártya száma: |  |
| Adóazonosító száma: |  |
| Benyújtandó okmányok: \* | * 1. halotti anyakönyvi kivonat másolata
	2. személyi igazolvány és lakcímkártya másolat
	3. egyéb igazolások
 |
| Kifizetés módja: \* | 1. postai átutalás
2. banki átutalás

számlavezető bank megnevezése: ………………………………….számlaszám: ………………………………………………………...1. a pénztár székhelyén működő házipénztár
 |
| Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy fenti adatok a valóságnak megfelelnek.Ezúton nyilatkozom, hogy saját nevemben járok el. Közszereplőnek minősülök: ڤ Igen ڤ NemDátum: ……………………………………… ………………………………. |
|  |  a kérelmező aláírása |

\* A megfelelőt kérjük aláhúzni, illetve a szükséges okmányokat (úgy azok másolatát) csatolni.

A pénztártag azonosítása megtörtént.

|  |
| --- |
| Dátum: ……………………………………… ………………………………..… ……..……………………………… kérelmező aláírása/ munkahelyi alapszervezet / pénztári ügyintéző aláírása |
|  |  |