

## BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott kijelentem, hogy a Vasas Szakszervezeti Szövetség Önszegélyező Pénztárának tagja kívánok lenni, Alapszabályának rendelkezéseit elfogadom.

A TAG ADATAI *(kérjük nyomtatott nagybetűvel kitölteni)*

Név:
Előző név (leánykori név):
Születési hely és időpont:
Anyja neve:
Adóazonosító jele:
Állampolgársága:
Személyi igazolványszám:
Lakcímkártya szám:
Állandó lakcím:
Értesítési lakcím:
Telefonszám:
E-mail cím:
Munkahelyi szervezet neve:
Munkahelyi szervezet kódja:
Munkahelyi szervezet címe:
Vasasszakszervezetbe belépés dátuma:

Kötelezettséget vállalok az alapszabály szerinti havi tagdíj fizetésére. Tudomásul veszem, hogy a tagsági viszony kezdete a belépési nyilatkozat pénztár általi záradékolásától kezdődik. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Kötelezettséget vállalok, hogy az előzőekben megadott adatok változását 15 munkanapon belül a pénztárnak írásban bejelentem. Tudomásul veszem, hogy ennek elmulasztásából eredő károkért a pénztár nem tartozik felelősséggel. Hozzájárulok ahhoz, hogy a belépési nyilatkozatomban szereplő személyes adataimat a Vasas Önszegélyező Pénztár, a belépési nyilatkozatom előterjesztésétől a tagsági jogviszonyom fennállásáig - a velem történő kapcsolattartás, a tagságból fakadó jogok gyakorlása, illetve a tagságból fakadó kötelezettségek ellenőrzése érdekében - kezelje.

Ezúton nyilatkozom, hogy saját nevemben járok el.

Köszszereplőnek minősülök:  Igen  Nem

Dátum:.....

.....

pénztártag

**Igazolom, hogy fenti személy alapszervezetünk tagja:**

Dátum: .....

.....

Alapszervezeti titkár aláírása

Az alapszabály letölthető: <http://www.vasasok.hu/>

Alulírott..... kijelentem, hogy halálom esetére az alábbi közeli hozzátartozó(i)mat jelölöm meg a Vasas Önszegélyező Pénztár alapszabályi szolgáltatás(ok) jogosultjaként.

Megnevezés	A közeli hozzátartozó adatai		
	1. közeli hozzátartozó	2. közeli hozzátartozó	3. közeli hozzátartozó
Név:			
Születési név:			
Születés hely, dátum:			
Anyja neve:			
Értesítési cím:			
Jogosultság aránya:			

Halálom esetén a temetési szolgáltatásra a közeli hozzátartozóim közül az jogosult, akinek a nevére szól a temetési számla. (Fontos, hogy vagy konkrét személyeket jelöljön meg **VAGY** jelölje x-el a választását. **A kettő együtt nem érvényes!**)

Dátum: .....

.....  
pénztártag

**Közeli hozzátartozó:** a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő és a testvér, valamint az élettárs. *(Egyenesági a rokonság azok között, akik közül az egyik a másiktól származik.)*

### ZÁRADÉK

**A belépni szándékozó a Vasas Önszegélyező Pénztár Alapszabályában foglalt feltételeknek megfelel. Belépési nyilatkozatát az Alapszabály rendelkezései értelmében a Pénztár elfogadja, és tagjai sorába felveszi.**

Egyéni számlájának azonosítója: .....

Dátum: .....

.....  
pénztár

## A Pénztár szolgáltatásai 2024. január 1-től

### **Szülési segély**

Szülőnként és gyermekenként **40 000,-Ft.** Tehát, amennyiben mindkét szülő a Pénztár tagja, úgy mindkettőjüket megilleti a kifizetés, illetve ikerszülés esetén gyermekenként jár. **A kifizetés feltétele: legalább 1 éves Vasas Önszegélyező Pénztári tagság.**

### **Temetési segély**

A Pénztártag természetes halála esetén **85 000,-Ft.**

*Temetési segélyre a pénztártag által megjelölt Öpt. szerinti közeli hozzátartozók, (Ptk. 8:1.§.(1) bek. 1. pont szerint) valamint az élettárs jogosultak. Amennyiben a pénztártag írásban nem rendelkezett a közeli hozzátartozó kedvezményezett(ek) személyéről szolgáltatás nem nyújtható.*

A Pénztártag házastársa, élettársa halála esetén **45 000,-Ft.**

A Pénztártag kiskorú vagy nagykorú, de igazoltan ápolásra szoruló, tartósan beteg gyermekének halála esetén **40 000,- Ft.**

### **Baleseti segély**

Ha a tag halálát baleset okozza, a segély összege **300 000,- Ft.**

A balesetből adódó **egészségkárosodás eseteit és a segély mértékét az Alapszabály**(<https://vasasok.hu/index.php/HU/alapszabaly-nyomtatvanyok>) részletesen tartalmazza.

### **Kórházi ápolási segély**

A kórházi ellátás idejére, amely munkabalesetből vagy úti üzemi balesetből, műtétből adódó ápolás, illetve műtét nélküli, 14 napot meghaladó ápolást igényel, **1 700,-Ft/nap** a segély összege, ami maximum 30 napra nyújtható.

### **Csonttörések utáni szolgáltatás**

Egy csonttörés esetén **10 000,-Ft** a segély összege. A csonttörésekből adódó egyidejű halmozott csonttörés esetén a fizetendő szolgáltatás összege egyszeri **15 000,-Ft.**

### **60 napot meghaladó keresőképtelenség miatti egyszeri segély**

Szolgáltatási eseménynek minősül, ha a pénztártag 60 naptári napot meghaladóan keresőképtelen és **a Pénztártól e betegsége miatt más szolgáltatásban nem részesült.** A 60 napot meghaladó keresőképtelenség miatti egyszeri segély összege **20 000,-Ft.** *Ez a segély évente 1 alkalommal igényelhető.*