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 Nem  Dátum: ……………………………………… ………………………………. | | |
|  | 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 | |
|  |  |