

**VASAS SZAKSZERVEZETI SZÖVETSÉG**  
**ÖNKÉNTES, KÖLCSÖNÖS, KIEGÉSZÍTŐ, ÖNSEGÉLYEZŐ PÉNZTÁR**  
1086 Budapest, Magdolna utca 5-7.

**BELÉPÉSI NYILATKOZAT**

Alulírott kijelentem, hogy a Vasas Szakszervezeti Szövetség Önsegélyező 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 és 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 napon 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 Önsegélyező 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.

Dátum:.....

pénztártag

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

Dátum: .....

Alapszervezeti titkár aláírása

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 belépési nyilatkozat és az alapszabály letölthető: <http://www.vasasok.hu/>