



PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR
...az Igazi

NYOMTATVÁNY
a Patika Egészségpénztár
táppénz szolgáltatásának igénybevételéhez



A Patika Egészségpénztár táppénz-szolgáltatása:

1. Kizárólag az egyéni számla erejéig térít,
2. Kizárólag az egy hetet (hét naptári nap) meghaladó betegség esetén térít,
3. A szolgáltatás igénybevétele nem automatikus, azt a pénztártagnak kell kezdeményeznie ezen a nyomtatványon,
4. A szolgáltatást kizárólag utólag (amikor a pénztártag újból keresőképessé válik) lehet igénybe venni,
5. A Patika Egészségpénztár által nyújtott szolgáltatás a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvényben meghatározottak szerint folyósított táppénz és a keresőképtelenség idejére járó nettó bér közötti különbözet (kieső jövedelem) teljes vagy részbeni pótlása lehet.
6. A pénztártagnak nyilatkoznia kell, hogy ilyen jellegű járadékot (táppénz stb.) más önkéntes egészségpénztártól és/vagy biztosítótól nem vesz igénybe (így biztosítjuk azt, hogy a keresőképtelenség idején a pénztártag juttatásai nem haladhatják meg a keresőképes napok alatt szerzett jövedelmét),
7. A pénztár táppénz-szolgáltatására kizárólag a pénztártag jogosult, a társkátyát használó kedvezményezett nem.

Törvényi vonatkozás

Az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. Törvény 51/B § (1) pontja rendelkezései alapján:

j) pénzbeli kiegészítő egészségbiztosítási szolgáltatások, amely a pénztártag kieső jövedelemének teljes vagy részbeni pótlásaként az Ebtv. 44. §-a szerinti keresőképtelenség esetén, valamint a megváltozott munkaképesség miatt keresettel nem rendelkező személyek részére nyújthatók;

1997. évi LXXXIII. törvény (Ebtv) 44. § szerint keresőképtelen,

a) aki betegsége miatt munkáját nem tudja ellátni;

b) aki terhessége, illetőleg szülése miatt nem tudja munkáját ellátni, és terhességi-gyermekágyi segélyre nem jogosult;

c) az anya, ha kórházi ápolás alatt álló egyévesnél fiatalabb gyermekét szoptatja;

d)

e) a szülő, aki tizenkét évesnél fiatalabb beteg gyermekét ápolja és a gyermeket a saját háztartásában neveli;

f) aki fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátásban betegségének megállapítása vagy gyógykezelése miatt részesül;

g) akit közegészségügyi okból foglalkozásától eltiltanak és más beosztást nem kap, vagy akit közegészségügyi okból hatóságilag elkülönítenek, továbbá aki járványügyi, illetőleg állat-egészségügyi zárlat miatt munkahelyén megjelenni nem tud és más munkahelyen (munkakörben) átmenetileg sem foglalkoztatható.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy jelen nyomtatványt és a jövedelemigazolást a Patika Egészségpénztár címére (1022 Budapest, Bimbó út 18.) kell megküldeni és a bérszámfejtésre kell leadni.

Alulírott

Név:

Kártyaszám:

kérem a Patika Egészségpénztárat, hogy a táppénz-szolgáltatást a mellékelt Jövedelemigazolás alapján számomra nyújtani szíveskedjenek.

Tudomásul veszem, hogy a Pénztár a szolgáltatást a dokumentum megérkezését követő 30 napon belül bírálja el, valamint azt, hogy a Pénztár jogosult a szolgáltatást megtagadni, amennyiben a benyújtott információk hiányosak, vagy kétség merül fel azok hitelességét illetően.

Ezúton nyilatkozom, hogy táppénz jellegű járadékot más önkéntes egészségpénztártól és/vagy biztosítótól nem veszek igénybe.

Kérem, hogy a táppénz-szolgáltatást a Pénztár utalja át az alábbi lakossági folyószámlámra.

Bankszámlaszám: - -

Kelt: , év hó -n

.....
Pénztártag aláírása



PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR
...az Igazi

JÖVEDELEMIGAZOLÁS
A Patika Egészségpénztár
táppénz szolgáltatásának igénybevételéhez



Fontos! A pénztárnak kell arról gondoskodnia, hogy a nyomtatványt kitöltve elküldje a Patika Egészségpénztár címére (1022 Budapest, Bimbó út 18.)!

A MUNKAADÓRA VONATKOZÓ ADATOK *(Az adatokat kérjük, nyomtatott nagybetűkkel töltsé ki!)*

Név

Cím

A MUNKAVÁLLALÓRA (PÉNZTÁRTAGRA) VONATKOZÓ ADATOK *(Az adatokat kérjük, nyomtatott nagybetűkkel töltsé ki!)*

Név

Születési név

Születési hely, idő

Anyja leánykori neve

Személyi igazolvány szám

Adóazonosító jel

Taj szám

 - -

Levelezési cím (irányítószám, város, utca, házszám)

A MUNKAVÁLLALÓ ADATAI *(A munkaadó tölti ki)*

Táppénzes állomány ideje:

-tól

-ig

Nettó munkabér összege:

Ft

Számfejtésre került nettó munkabér:

Ft

Táppénzes állomány idejére folyósított ellátás és az illetmény közötti nettó keresetvesztés:

Ft

Kelt:

.....

év

.....

hó

-n

.....
Munkáltató cégszerű aláírása