



PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR
...az Igazi

PEP2019/07/T/01

ADATMÓDOSÍTÓ LAP

Pénztártag neve:

Adóazonosító jele:

Anyja leánykori neve:

Személyi igazolvány száma:

Kártyaszáma:

Telefonszáma:

Kérjük, az adatokat nyomtatott nagybetűkkel töltsé ki! (A változtatandó adatokat a táblázat első oszlopában kérjük X-szel jelölni.)

X	Változtatni kívánt adat	Régi	Új
	Név		
	Lakcím		
	Levelezési cím		
	Személyi igazolvány szám		
	Az egyénileg vállalt havi tagdíj összege		
	Tagdíjfizetés gyakorisága		
	Tagdíjfizetés módja		
Társkártya tulajdonos visszavonása			
	1. Megszüntetendő társkártya tulajdonos neve		
	2. Megszüntetendő társkártya tulajdonos neve		
Szolgáltatásra jogosult kedvezményezett visszavonása (visszavonást követően a lent megjelölt kedvezményezett nevére szóló készpénzfizetési számla nem elszámolható)			
	1. Szolgáltatásra jogosult neve		
	2. Szolgáltatásra jogosult neve		

Kelt: Pénztártag aláírása:

Visszaküldendő: faxon (+36 1 210 9778), postai úton a Patikapénztár címére (székhely: 1022 Budapest, Bimbó út 18, levelezési cím: 1535 Budapest Pf. 861.) vagy e-mailen az ugyfelszolgalat@patikapenztar.hu címre.