



PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR
...az Igazi

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		
Társkártyáról rendelkező adatok			
	1. Társkártya tulajdonos visszavonása – A megszüntetendő társkártya tulajdonos neve		
	2. Társkártya tulajdonos visszavonása – A megszüntetendő társkártya tulajdonos neve		
	1. Új társkártya tulajdonos megadása – A társkártya tulajdonos neve		
	2. Új társkártya tulajdonos megadása – A társkártya tulajdonos neve		
Kedvezményezetttről rendelkező adatok			
	1. Kedvezményezett visszavonása – A megszüntetendő kedvezményezett neve		
	2. Kedvezményezett visszavonása – A megszüntetendő kedvezményezett neve		
	1. Új haláleseti kedvezményezett megadása – A kedvezményezett neve		
		– A kedvezményezett címe	
		– A kedvezményezett %-a	
	2. Új haláleseti kedvezményezett megadása – A kedvezményezett neve		
		– A kedvezményezett címe	
		– A kedvezményezett %-a	

Kelt: _____

Pénztártag aláírása: _____

Tanú:* _____

Tanú:* _____

Lakcím: _____

Lakcím: _____

Aláírás: _____

Aláírás: _____

*Csak abban az esetben kell két tanúval aláírni, ha a kedvezményezettben történt módosítás.

Visszaküldendő: 1022 Budapest, Bimbó út 18. címre postai úton vagy a 06 1 210 97 78-as fax számra.