

**DANUBIUS Egészség- és Önsegélyező Pénztár****DE-2c.**

Székhely és postacím: H-1051 Budapest, Szent István tér 11. A Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyelete által kiadott egészségpénztári tevékenységi engedély száma: PSZÁF/20689/17/2003. Azonosító kód: E 393 Nyilvántartja: Fővárosi Bíróság: 16. Pk. 60.693/2003/1. Adószám: 18111026-1-41  
 Ügyfélszolgálat: 889-40-00

**Szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó TÖRLÉSE**

Kérjük, NYOMTATOTT NAGYBETŰKSEL szíveskedjen kitölteni és **KÉT PÉLDÁNYBAN** saját kezűleg, olvashatóan aláírni az okiratot!  
 Segítségért, információért kérjük, hívja föl a DANUBIUS Egészség- és Önsegélyező Pénztár ügyfélszolgálatát: 06-1-889-40-42

Az egyéni egészség számla tulajdonos PÉNZTÁRTAG SAJÁT adatai, a pénztártag tölti ki:

A pénztártag neve:	A pénztártag pénztári azonosító száma:
--------------------	--

**KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK ADATAI, a belépő, illetve a pénztártag tölti ki és írja alá:**

Szolgáltatásra jogosulttá tehető közeli hozzátartozók: 1.(volt) házastárs, az egyeneságbeli rokonok közül 2. gyermek, 3. unoka, 4. dédunoka, 5. szülő, 6. nagyszülő, 7. dédszülő, 8. távolabbi egyenesági leszármazott, vagy felmenő, éspedig: ....., 9. örökbefogadott, mostoha-, vagy neveltgyermek, 10. örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő, 11. a testvér.

Írja be a közeli hozzátartozó jogállását jelölő számot: ...	A közeli hozzátartozó adószáma: .....
A közeli hozzátartozó neve:	TAJ száma: .....
A közeli hozzátartozó lakcíme: .....	helység, (út, utca, tér, park, sétány, körtér stb.) sz. em. ajtó
A közeli hozzátartozó születési helye, ideje:	év, hó, nap.
Írja be a közeli hozzátartozó jogállását jelölő számot: ...	A közeli hozzátartozó adószáma: .....
A közeli hozzátartozó neve:	TAJ száma: .....
A közeli hozzátartozó lakcíme: .....	helység, (út, utca, tér, park, sétány, körtér stb.) sz. em. ajtó
A közeli hozzátartozó születési helye, ideje:	év, hó, nap.
Írja be a közeli hozzátartozó jogállását jelölő számot: ...	A közeli hozzátartozó adószáma: .....
A közeli hozzátartozó neve:	TAJ száma: .....
A közeli hozzátartozó lakcíme: .....	helység, (út, utca, tér, park, sétány, körtér stb.) sz. em. ajtó
A közeli hozzátartozó születési helye, ideje:	év, hó, nap.
Írja be a közeli hozzátartozó jogállását jelölő számot: ...	A közeli hozzátartozó adószáma: .....
A közeli hozzátartozó neve:	TAJ száma: .....
A közeli hozzátartozó lakcíme: .....	helység, (út, utca, tér, park, sétány, körtér stb.) sz. em. ajtó
A közeli hozzátartozó születési helye, ideje:	év, hó, nap.

Alulírott, kérem, hogy a Danubius Egészség- és Önsegélyező Pénztárban megjelölt közeli hozzátartozómnak, a számlám használati jogosultságát TÖRÖLNI szíveskedjenek!

Kelt: ..... helység, év, hó, nap.

..... a belépő (tag) olvasható saját kezű névaláírása

**ZÁRADÉK**

Alulírott DANUBIUS Egészség- és Önsegélyező Pénztár ezennel tudomásul vettük, hogy az egészség számla tulajdonos pénztártag az itt megjelölt közeli hozzátartozó(ka)t egészség számlájára terhére elszámolandó szolgáltatás igénybe vételére feljogosította, az alábbi záradék keltezésétől kezdődő időponttól.

Kelt: ..... év, hó, nap.

.....  
**DANUBIUS Egészség- és Önsegélyező Pénztár**