

IGÉNYBEJELENTÉS TÁMOGATÁSHOZ

temetési segélyhez

I. Az igénylő adatai

Név: _____
Születési idő: _____ év _____ hó _____ nap Anyja neve: _____
Állandó lakcím:
Levelezési cím:
Telefon: _____
E-mail cím: _____ személyi ig.szám: _____

II/1. Az igénylő személy nyilatkozatai

- Kijelentem, hogy az önszegélyező ágazatban tagdíj elmaradásom nincs.
- Kijelentem, hogy a temetési segélyt a házastársam, élettársam, egyeneságbeli rokonom:
 szülő (örökbefogadó-, és nevelőszülő) gyermek (örökbefogadott, és neveltgyermek) nagyszülő
 unoka elhalálása miatt igénylem.
- Az elhunyt hozzátartozóm neve: _____ Születési ideje: _____ év _____ hó _____ nap
Halotti anyakönyvi kivonat száma: _____ Elhalálás ideje: _____ év _____ hó _____ nap

II/2. Az igénylő személy nyilatkozatai (önszegélyező tag halála esetén)

- Kijelentem, mint a DIMENZIÓ Kölcsönös Biztosító Egyesület önszegélyező ágazat tagjának _____,
hogy az ágazat tagja _____ (név)
Közp.az.: , _____ év _____ hó _____ napján elhalálozott.
- Kijelentem, hogy a temetési költségeket én viseltem, melyről szóló számlát mellékletként csatolom

III. A támogatási összeg eljuttatási módjára vonatkozó rendelkezés

Kérem a támogatás kifizethető összegét
 a számlaszámú
_____ pénzintézetnél vezetett bankszámlára átutalni.
 postai utalványon az I. pontban megadott állandó/levelezési* címre kiküldeni (*aláhúzással jelölje)

IV. Az igénybejelentés csatolt melléklete(i):

- A halotti anyakönyvi kivonat MÁSZOLATA
- Az eltemettető nevére kiállított temetési számla MÁSZOLATA (csak a tag halála esetén csatolandó)

_____ Igénybejelentő tag aláírása

IGÉNYBEJELENTÉS TÁMOGATÁSHOZ

temetési segélyhez

Az Egyesület tagja a tagsági viszony létesítésével, illetve fenntartásával minden külön nyilatkozat nélkül hozzájárul ahhoz, hogy az Egyesület mindazon személyes adatát nyilvántartsa és kezelje, amely az egyesületi tagsággal és szolgáltatások igénybevételével kapcsolatosan szükséges - ide értve a szolgáltatások igénybevételéhez kapcsolódó adatközlést az adatok megismerésére jogosult hatóságok, egyéb szervezetek részére.

Kelt: _____, □□□□ év □□ hó □□ nap.

az igénybejelentő tag aláírása

A személyes aláírást igazoló tanúk (Amennyiben az igénybejelentő aláírása nem az ügyintéző előtt történik, **kötelező** kitölteni):

név

név

aláírás

aláírás

lakcím

lakcím

szem.ig.szám

szem.ig.szám

V. Az igénybejelentő nyomtatványt átvevő személy nyilatkozata

1. A jelen igényléshez _____ db melléklet csatolásra került.
2. A támogatás összegének megállapításához, folyósításához szükséges adatok meglétét ellenőriztem

Kelt: _____, □□□□ év □□ hó □□ nap.

az átvevő aláírása