

TAG ADATAI

Név	<input type="text"/>
Tagazonosító	<input type="text"/>
Születési név	<input type="text"/>
Kedvezményezett neve	<input type="text"/>

Alulírott az IZYS Egészség- és Önsegélyező Pénztár Szolgáltatási Szabályzatának megfelelően temetési segély igényléséhez nyilatkozatot teszek, hogy az elhunyt közeli hozzátartozóm volt.

Közeli hozzátartozó:

- házastárs, élettárs
- egyeneságbeli rokon,
- örökbefogadott, mostoha- és neveltgyermek,
- örökbefogadó, mostoha- és nevelőszülő,
- testvér

Kijelentem, hogy a nyilatkozatomban valótlanul állított tényből eredő károkért kizárólag én felelek.

Dátum

\_\_\_\_\_  
Aláírás