MKB Nyugdíjpénztár és Egészségpénztár Kiszolgáló Kft.

Levelezési cím: 1821 Budapest
Ügyfélszolgálat: 1134 Budapest, Dévai u. 23.
Telefon: (1) 268 7272
E-mail: ugyfel@mkbszepkartya.hu
Internet: www.mkbszepkartya.hu
Számlaszám: 10300002-20395119-49020023

Örökös rendelkezése az elhunyt SZÉP kártyabirtokos egyéni számlájának ráeső részéről

Elhunyt kártyabirtokos neve:.....

Születési hely, idő:..... Anyja neve:.....

Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Tagi azonosító: ☐☐☐☐☐☐☐

ÖRÖKÖS ADATAI

(amennyiben több örökös van, kérünk külön-külön rendelkezést kitölteni):

Örökös neve: .....Telefonszám: .....

Születési név: ..... Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Személyi ig. száma és jele: ..... Állampolgársága: .....

Állandó lakcíme: ..... Telefon: .....

Levelezési címe: .....

Adóazonosító jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Öröklés aránya: .....%

Az elhunyt kártyabirtokos egyéni számlájának rám eső részéről a következőképpen rendelkezem

(csak egy válasz jelölhető):

☐ a rám eső részt kérem postacímemre utalni:
Név: .....

Postacím: .....

☐ a rám eső részt kérem átutalni az alábbi bankszámlámra
(saját vagy közös néven lévő számlára, kiskorú esetén a gyám bankszámlaszáma):

Számlatulajdonos:..... Számlavezető bank:.....
Számlaszám:

☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

....., 20..... .....

.....

Örökös vagy törvényes képviselő aláírása
(törvényes képviselő szig.száma:.....)

Csatolandó:

- Halotti anyakönyvi kivonat másolata (amennyiben korábban nem került beküldésre)
- Az örökös személyigazolvány és lakcímkártya másolata
- Kiskorú örökös esetén a hivatalos gyámot kijelölő dokumentum másolata (amennyiben a Hagyaték átadó végzésben nem szerepel)
- Hagyaték átadó végzés, melyben szerepel a SZÉP Kártya összege, mint hagyaték

---

Intézmény tölti ki!

Kártyabirtokos (elhunyt) egyéni számlájának összege: 20... .....-án .....Ft

Örökösre jutó rész:..... % **.....Ft**

Örökösnek kifizetendő összeg:..... Ft

Szolgáltatást előkészítette, azonosítást elvégezte: .....

Teljesítéshez átvette: .....

Kifizetés dátuma: .....