## **BELÉPÉSI NYILATKOZAT**

Alulírott kijelentem, hogy a Vasas Szakszervezeti Szövetség Önsegélyező Pénztárának tagja kívánok lenni, Alapszabályának rendelkezéseit elfogadom.

## A TAG ADATAI *(kérjük nyomtatott nagybetűvel kitölteni)*

|  |
| --- |
| Név: |
| Előző név (leánykori név): |
| Születési hely és időpont: |
| Anyja neve: |
| Adóazonosító jele: |
| Állampolgársága: |
| Személyi igazolványszám: |
| Lakcímkártya szám: |
| Állandó lakcím: |
| Értesítési lakcím: |
| Telefonszám: |
| E-mail cím: |
| Munkahelyi szervezet neve: |
| Munkahelyi szervezet kódja: |
| Munkahelyi szervezet címe: |
| Vasasszakszervezetbe belépés dátuma: |

Kötelezettséget vállalok az alapszabály szerinti havi tagdíj fizetésére. Tudomásul veszem, hogy a tagsági viszony kezdete a belépési nyilatkozat pénztár általi záradékolásától kezdődik. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Kötelezettséget vállalok, hogy az előzőekben megadott adatok változását 15 munkanapon belül a pénztárnak írásban bejelentem. Tudomásul veszem, hogy ennek elmulasztásából eredő károkért a pénztár nem tartozik felelősséggel. Hozzájárulok ahhoz, hogy a belépési nyilatkozatomban szereplő személyes adataimat a Vasas Önsegélyező Pénztár, a belépési nyilatkozatom előterjesztésétől a tagsági jogviszonyom fennállásáig - a velem történő kapcsolattartás, a tagságból fakadó jogok gyakorlása, illetve a tagságból fakadó kötelezettségek ellenőrzése érdekében - kezelje.

Ezúton nyilatkozom, hogy saját nevemben járok el.

Közszereplőnek minősülök: ڤ Igen ڤ Nem

Dátum:…………………………………………………………………

pénztártag

**Igazolom, hogy fenti személy alapszervezetünk tagja:**

Dátum: …………………………………………………………………………………………

Alapszervezeti titkár aláírása

A belépési nyilatkozat letölthető: <http://www.vasasok.hu/>

Alulírott……………………………………………………………………. kijelentem, hogy halálom esetére az alábbi közeli hozzátartozó(i)mat jelölöm meg a Vasas Önsegélyező Pénztár alapszabályi szolgáltatás(ok) jogosultjaként.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | **A közeli hozzátartozó adatai** | | |
| **1. közeli hozzátartozó** | **2. közeli hozzátartozó** | **3. közeli hozzátartozó** |
| Név: |  |  |  |
| Születési név: |  |  |  |
| Születés hely, dátum: |  |  |  |
| Anyja neve: |  |  |  |
| Értesítési cím: |  |  |  |
| Jogosultság aránya: |  |  |  |

 Halálom esetén a temetési szolgáltatásra a közeli hozzátartozóim közül az jogosult, akinek a nevére szól a temetési számla. (Fontos, hogy vagy konkrét személyeket jelöljön meg **vagy** jelölje x-el a választását. **A kettő együtt nem érvényes!)**

Dátum: ………………………………………………………………………………  
pénztártag

**Közeli hozzátartozó**: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő és a testvér, valamint az élettárs. *(Egyenesági a rokonság azok között, akik közül az egyik a másiktól származik.)*

#### ZÁRADÉK

A belépni szándékozó a Vasas Önsegélyező Pénztár Alapszabályában foglalt feltételeknek megfelel. Belépési nyilatkozatát az Alapszabály rendelkezései értelmében a Pénztár elfogadja, és tagjai sorába felveszi.

Egyéni számlájának azonosítója: ……………………………………………………

Dátum: …………………………… ………………………………………  
pénztár

**A Pénztár szolgáltatásai**

(A segélykérelmet 120 napon belül kell a Pénztárhoz eljuttatni!)

***Szülési segély***

Szülőnként és gyermekenként **30 000,-Ft.** Tehát,amennyiben mindkét szülő a Pénztár tagja, úgy mindkettőjüket megilleti a kifizetés, illetve ikerszülés esetén gyermekenként jár. **A kifizetés feltétele: legalább 1 éves Vasas Önsegélyező Pénztári tagság.**

***Temetési segély***

**A Pénztártag természetes halála esetén**

|  |  |
| --- | --- |
| A pénztártag 10 éves szakszervezeti tagságáig | **50 000,- Ft** |
| A pénztártag 10-20 éves szakszervezeti tagságáig | **65 000,- Ft** |
| A pénztártag 20 éves szakszervezeti tagsága felett | **85 000,- Ft** |

*Temetési segélyre a pénztártag által megjelölt Öpt. szerinti közeli hozzátartozók, (Ptk. 8:1.§.(1) bek. 1. pont szerint) valamint az élettárs jogosultak. Amennyiben a pénztártag írásban nem rendelkezett a közeli hozzátartozó kedvezményezett(ek) személyéről szolgáltatás nem nyújtható.*

**A Pénztártag házastársa, élettársa halála esetén**

|  |  |
| --- | --- |
| A pénztártag 10 éves szakszervezeti tagságáig | **15 000,- Ft** |
| A pénztártag 10-20 éves szakszervezeti tagságáig | **30 000,- Ft** |
| A pénztártag 20 éves szakszervezeti tagsága felett | **45 000,- Ft** |

**A Pénztártag kiskorú vagy nagykorú, de igazoltan ápolásra szoruló, tartósan beteg gyermekének halála esetén 35 000,- Ft.**

***Baleseti segély***

Ha a tag halálát baleset okozza, a segély összege **300 000,- Ft.**

A balesetből adódó **egészségkárosodás eseteit és a segély mértékét az Alapszabály(**https://vasasok.hu/index.php/HU/alapszabaly-nyomtatvanyok) részletesen tartalmazza.

***Kórházi ápolási segély***

A kórházi ellátás idejére, amely munkabalesetből vagy úti üzemi balesetből, műtétből adódó ápolás, illetve műtét nélküli, 14 napot meghaladó ápolást igényel, **1 700,-Ft/nap** a segély összege, ami maximum 30 napra nyújtható.

***Csonttörések utáni szolgáltatás***

Egy csonttörés esetén **10 000,-Ft** a segély összege. A csonttörésekből adódó egyidejű halmozott csonttörés esetén a fizetendő szolgáltatás összege egyszeri **15 000,-Ft.**

***60 napot meghaladó keresőképtelenség miatti egyszeri segély***

Szolgáltatási eseménynek minősül, ha a pénztártag 60 naptári napot meghaladóan keresőképtelen és **a Pénztártól e betegsége miatt más szolgáltatásban nem részesült**. A 60 napot meghaladó keresőképtelenség miatti egyszeri segély összege **20 000,-Ft.** *Ez a segély évente 1 alkalommal igényelhető.*