



Pályavasúti Dolgozók Szakszervezete

1142 Budapest

Teleki Blanka út 15-17. III. em. Üzemi tel.: 01+ 45 - 35; tel./fax/üz.rögz.: 01 + 81 - 94
honlap: www.pvdsz.hu

Tel./fax/üz.rögz.: (06)- 1 - 511 – 8194

e-mail: pvdsz@index.hu

ADATLAP

a Pályavasúti Dolgozók Szakszervezete tag és tagdíj-nyilvántartási rendszeréhez

PVDSz ügyfél azonosító:.....

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve.....

Születési hely, idő:.....

Lakcím:.....

Telefonszám:

E-mail cím:.....

Adóazonosító jel:

TAJ szám:

Szolgálati hely:.....

Lakossági folyószámla szám:

Választott díj:

**A csoport
1100 Ft.**

☐

**B csoport
1540 Ft.**

☐

**C csoport
2200 Ft.**

☐

Alulírott kijelentem, hogy az „Adatlap”-ban általam megadott valamennyi adat a valóságnak megfelel, az abban bekövetkező bármely változást 15 napon belül köteles vagyok írásban a PVDSz-nek bejelenteni. Ennek elmulasztásából származó bármely hátrányos jogkövetkezmény engem terhel.

Tudomásul veszem, hogy az „Adatlap”-hoz mellékelte „Felhatalmazás Csoportos Beszedési Megbízás Teljesítésére” nyomtatvány kitöltése alapján befolyt díj keletkezteti és tartja fenn a biztosítási jogviszonyt.

A beszedési megbízással történő díj beszedésének bármely okból történő lehetetlenné válása a biztosítási jogviszony megszűnését eredményezi. A biztosítási díj befizetését a PVDSz más módon figyelembe venni és elfogadni nem tudja.

NYILATKOZAT

Aláírással igazolom, hogy a PVDSz az „Adatlap”-on feltüntetett adataimat kezelheti a kérelmemmel összefüggésben.

A részemre átadott adatkezelési tájékoztatóban foglaltak alapján tettem meg a nyilatkozatomat.

Kelt:.....

.....

a biztosított aláírása