



DIMENZIÓ Egészségpénztár

1395 Budapest, Pf.: 433. ■ E-mail: epinfo@dimenziocsoport.hu ■ Fax: (1) 472 3240
Zöldszám: 06 80 201 418

a DIMENZIÓ Csoport tagja
www.dimenziocsoport.hu

NYILATKOZAT HALÁLESETI KEDVEZMÉNYEZETT JELÖLÉSÉRŐL

Név: Tagazonosító:

Születési idő, hely:

Állandó lakcím:

Pénztártag halála esetén kedvezményezett személy(ek):

NÉV: Részesedés:%

Anyja neve: Tel./fax:

Születési idő, hely:

Állandó lakcím:

NÉV: Részesedés:%

Anyja neve: Tel./fax:

Születési idő, hely:

Állandó lakcím:

NÉV: Részesedés:%

Anyja neve: Tel./fax:

Születési idő, hely:

Állandó lakcím:

Dátum: év hó nap

.....
Pénztártag aláírása