

Tagnyilvántartó lap biztosításhoz

Biztosított adatai:

Név: Születési név:

Anyja neve: Születési hely, idő:

Állandó lakcím:

Irányítószám: Település neve: Utca, házsám:

Postázási cím: ugyanaz

Irányítószám: Település neve: Utca, házsám:

E-mail cím: Telefonszám:

Azonosítók:

Adóazonosító jel: TAJ-szám: - - Szem. ig. szám:

Tagtípus:

MOSZ tag

Biztosított hozzátartozó

A jogosult MOSZ tag neve: ugyanaz

Tagcsoportjának neve: Munkáltatója: Törzsszáma:

Biztosítás adatai:

„A” (1000,- Ft)

„B” (1.300,- Ft)

„B Extra” (2.350,- Ft)

Bankszámlaszám: - -

Bankszámla tulajdonos neve:

Nyilatkozat

Alulírott..... büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy jelen tagnyilvántartó lapon az általam kitöltött és igazolt adatok teljes körűek és a valósággal mindenben megegyeznek.

A Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény (Ptk.) és az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2018. évi XXXVIII. törvény (Infotv.) alapján, az abban leírtak ismeretében aláírással hozzájárulok az itt feltüntetett személyes adataimnak a Mozdonyvezetők Szakszervezete, mint adatkezelő által történő, az Alapszabály szerinti célhoz kötött kezeléséhez és nyilvántartásához.

Vállalom, hogy ezen adatok változásáról a szakszervezetet írásban értesítem.

....., 20..... év hó nap

.....
aláírás