**BEJELENTÉS**

**kamarai tag elhalálozásáról**

**[a csillaggal (\*) jelölt mezők kitöltése kötelező]**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alulírott ………………………………………………………………………………………………………………..\* (név) a **mellékelt halotti anyakönyvi kivonat másolatával** tudatom a nevezett Tag elhalálozását. | | | | | |
|  | | | | | |
| **Kapcsolata az elhunyt kamarai taggal\*** | | | | | |
| □ özvegye | □ gyermeke | | | □ törvényes örököse | |
| □ egyéb: ………………………………………………… | | | | | |
|  |  | | | | |
| **Elhunyt kamarai tag adatai\*** | | | | | |
| **Vezetéknév:** |  | **Utónév 1.:** |  | **Utónév 2.:** |  |
| **Születési családi név:** |  | **Utónév 1.:** |  | **Utónév 2.:** |  |
| **Születési hely:** |  | | **Születési idő:** | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ év \_\_ \_\_ hónap \_\_ \_\_ nap | |
| **MESZK kamarai tagsági szám:** |  | | **Elhalálozás dátuma:** |  | |
| Kérem fent nevezett tagsági viszonya megszüntetéséről intézkedésüket.  **Fenti bejelentést büntetőjogi felelősségem tudatában teszem.**  Kérem, hogy a MESZK tagok részére kötött csoportos élet-, egészség- és balesetbiztosítás kapcsán, a tagsági igazolást a haláleseti szolgáltatási igény elbírálásához az alábbi elérhetőségre küldjék meg. | | | | | |
| **Tagsági igazolás kérése**  **a MESZK csoportos élet-, egészség- és balesetbiztosítás érvényesítéséhez** | | | | | |
| Név: |  | | | | |
| Postázási cím: |  | | | | |

Tájékoztatjuk, hogy a MESZK tagok részére kötött csoportos élet-, egészség- és balesetbiztosítás részleteiről a MESZK honlapján a ***Szolgáltatások/Biztosítás*** oldalon tájékozódhat ([www.meszk.hu](http://www.meszk.hu)).

**Kérjük, hogy a kinyomtatott és aláírt bejelentést - a halotti anyakönyvi kivonat másolatával együtt – küldje meg a MESZK területileg illetékes szervezete részére. A területi szervezetek elérhetőségei a Kamara internetes oldalán megtalálhatóak** **(**[**www.meszk.hu**](http://www.meszk.hu)**).**

|  |
| --- |
| Kelt: ……………………………………………………………  ………………………………………  aláírás |