***KÉRELEM***

***a honvédelemről és Magyar Honvédségről, valamint a különleges jogrendben bevezethető intézkedésekről szóló 2011. évi CXIII. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 290/2011. (XII. 22.) Korm. rendelet 61/A-61/G. §-ában meghatározott***

***kártalanítás megállapítása iránt***

**1. Jogosult adatai**

|  |
| --- |
| Jogosult neve: |
| Születési neve: |
| Munkáltató/honvédelmi szervezet megnevezése: |
| Állománycsoport (katonáknál rendfokozat is): |
| Lakóhely:  |
| Levelezési cím (ha eltér a lakóhelytől): |
| Utalási bankszámla száma: | **🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌 - 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌 - 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌** |
| Személyazonosító igazolvány száma: | Születési hely, idő: |
| Anyja neve: | Adóazonosító jel: **🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌** |
| E-mail cím: | Hivatali időben elérhető telefonszám: |

**2. Meghatalmazott adatai *(ha a jogosult nevében meghatalmazott jár el)***

|  |
| --- |
| Meghatalmazott neve: |
| Levelezési címe: |
| Személyazonosító igazolvány/útlevél/ügyvédi igazolvány száma: |
| E-mail cím: | Hivatali időben elérhető telefonszám: |

**3. Nyilatkozat**

**Alulírott nyilatkozom, hogy kártalanításként a Honvéd Egészségpénztárnál vezetett egyéni számlám egyenlegének terhére a Honvéd Egészségpénztár által 2015. március 5-én hitelezési veszteségként elhatárolt, majd 2015. december 31-én értékvesztésként elszámolt, a Prémium Egészségpénztár, mint a Honvéd Egészségpénztár jogutódja által igazolt összeget kérem megfizetni.**

**4. A kérelemhez csatolt mellékletek** *(Kérem, a megfelelő négyzetbe tegyen X-et!)*

*a)* „Meghatalmazás hivatalos tájékoztatáskérésre” (meghatalmazás a HM Védelemgazdasági Hivatal részére a Prémium Egészségpénztár megkeresésére a 3. pont szerinti követelés összegéről történő tájékoztatás kérése céljából) *(Két példányban csatolandó!)*

*b)* A Prémium Egészségpénztár által kiállított igazolás *(Számlakivonat nem megfelelő! 30 napnál nem régebbi, eredeti vagy közjegyző által hitelesített dokumentum szükséges!)*

**A követelés összege az igazolás szerint: ..………. Ft, azaz ……………………………………Ft.[[1]](#footnote-1)\***

 *c)* Meghatalmazás a jogosult nevében történő igényérvényesítésre *(Két példányban csatolandó! A meghatalmazás érvényességéhez két tanú szükséges.)*

***Figyelem! Az a) vagy b) pont szerinti mellékletek közül csak az egyik egy csatolandó. Az a) vagy b) pont szerinti mellékletek valamelyikének csatolása kötelező!***

**5. Adatkezelés**

A kérelem benyújtásával hozzájárulok ahhoz, hogy a kártalanítási kérelem elbírálása során eljáró szervek és személyek a kérelem elbírálásához szükséges mértékben a személyes adataimat és a követelésemre vonatkozó adatokat kezeljék. Az elektronikus levelezési címem megadásával hozzájárulok, hogy az az ügyintézés során elektronikus levelezés céljából felhasználásra kerüljön.

**6. Engedményező nyilatkozat**

Alulírott nyilatkozom, hogy kártalanításként a Honvéd Egészségpénztárnál vezetett egyéni számlám egyenlegének terhére a Honvéd Egészségpénztár által 2015. március 5-én hitelezési veszteségként elhatárolt, majd 2015. december 31-én értékvesztésként elszámolt, a Prémium Egészségpénztár, mint a Honvéd Egészségpénztár jogutódja által igazolt összeget mint követelésemet a kártalanítás megfizetésével egyidejűleg a Honvédelmi Minisztérium javára engedményezem.

Kelt:

 jogosult aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

 aláírás aláírás

 név név

 lakcím lakcím

 sz.ig. szám sz.ig. szám

\* \* \*

***Záradék:***

1. *Igazolom, hogy a kérelmező személyes adatai a személyügyi nyilvántartásban foglaltakkal megegyezőek.*
2. *Igazolom, hogy a kérelmező*
* *megfelel a honvédelemről és Magyar Honvédségről, valamint a különleges jogrendben bevezethető intézkedésekről szóló 2011. évi CXIII. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 290/2011. (XII. 22.) Korm. rendelet 61/A. § (1) bekezdés c) pontjában vagy (2) bekezdésében foglalt feltételnek.*
* *nem felel meg a honvédelemről és Magyar Honvédségről, valamint a különleges jogrendben bevezethető intézkedésekről szóló 2011. évi CXIII. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 290/2011. (XII. 22.) Korm. rendelet 61/A. § (1) bekezdés c) pontjában vagy (2) bekezdésében foglalt feltételnek, mert ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*Kelt:*

*a pénzügyi és számviteli egység vezetője*

1. \* Csak akkor szükséges kitölteni, ha a kérelemhez a 4. b) pont szerinti melléklet csatolásra kerül. [↑](#footnote-ref-1)