



OKTATÁSI ANYAG

Belső anyag, ügyfelek számára nem kiadható!



A PRÉMIUM Egészségpénztár számokban

- Alapítás éve: 2002
- Magyarország **legnagyobb** egészségpénztára
- **300.000** pénztártag
- 19 000 szolgáltató partner 5-30%-os szolgáltatói kedvezményekkel
- 8 500 kártya elfogadóhely
- 13 milliárd Ft vagyon

**291
EZER
TAG**

**14 MILLIÁRD
FORINT VAGYON**

**A LEGNAGYOBB SZEREPLŐ
A HAZAI PÉNZTÁRPIACON**



Miért érdemes értékesíteni?

Mindenek előtt: a pénztárral több, mint százezer forintot spórolunk az ügyfélnek,

1: amiért hálás lesz

2: és amit akár más pénzügyi termékbe is fektethet.



- **Ideális „kopogtató” termék**
- **A legkönnyebben értékesíthető pénzügyi termék**
- **nem jövünk el „üres kézzel”**
- **beléptetéshez nem kell MNB engedély (oktatás viszont szükséges, ez a jutalékjogosultság feltétele is)**



EGÉSZSÉGÜGYI MATEK

<https://www.youtube.com/watch?v=pnz7m4ci5f4>



DE MIÉRT Nem használják???

KÖNNYÍTSÜK
MEG!

MONDJUK EL!

MERT, NEM TUDJÁK.....

MERT, LUSTÁK.....

MERT, NINCS PÉNZÜK.....

NE KELLJEN
HOZZÁ
BEFIZETNI!



Mire jó tehát az egészségpénztári számla? A befizetéseket azonnal el lehet költeni egészségcélú kiadásokra



Magánorvosi ellátások



**Gyógyszer és
gyógyászati
segédeszközök**



**Orvostechnikai
eszközök**



**Szemüveg,
kontaktlencse**



**Gyógytorna,
gyógymasszázs,
fizioterápia**



**Kieső jövedelem
pótlása**



**Csecsemőápolási
termékek, pelenka,
tápszerek**



**Számos más
szolgáltatás**

A közeli hozzátartozók kiadásai is elszámolhatóak (szülő, gyermek, testvér, unoka, nagyszülő, nevelt gyermek, házastárs, élettárs)



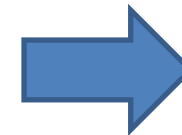
Működése – A befizetésekből elkülönített néhány százalékból működtetjük

- Egyéni befizetés
- Munkáltatói befizetés
- + **KULCS PATIKA HÁLÓZATBAN VÁSÁRLÁS! (CSAK A PRÉMIUMNÁL!)**

Havi tagdíj: 5000 Ft



Befizetés	Egészségszámlán jóváírva	Költség az ügyfél számára
Összegtől függetlenül	94 %	6 %
+ kártyadíj: éves szinten 600 Ft (A kártya befizetés nélkül is legyártásra kerül!)		



Ügyfél NETTÓ megtakarítása:

20% adókedvezmény -

költség

= 14 %

Belépési díj nincs!

Kilépési költség 4000 Ft, más költsége nincs.



Hogyan tudja elkölteni az egészségpénztári egyenlegét?

Egészségpénztári kártyával

- POS terminálon a gyógyszertárakban és más egészségügyi szolgáltatónál
- webáruházban

Készpénzzel

- Fizetéskor számlát kell kérni, és azt beküldeni a Prémiumnak
- A beérkezett számla az egészségpénztári egyenlegből kifizetésre kerül a tag bankszámlájára 3 munkanapon belül



Pénztárhasználat előnyei tehát...

Pénztártagnak

- **20% adókedvezmény, évente maximum 150 000 Ft az egész család orvosi kiadásai után!**
- **Egészségügyi szolgáltatóknál 5-30% kedvezmény**

20%

Munkáltatónak

- **Munkabértől kedvezőbb adózás**
- **Hosszú távon egészségesebb munkavállalók**

A tanácsadónak

- **Elégedett, hálás ügyfelek**



**Miért a PRÉMIUM
EGÉSZSÉGPÉNZTÁR a legjobb
választás?**



Védőháló: Biztonság minden pénztártag számára

Minden pénztártagra automatikusan kiterjed, de lemondhatja



VÉDŐHÁLÓ Csoportos egészségbiztosítás, akár 1 000 000 Ft-os Egészségbiztosítási szolgáltatás igénybevételét teszi lehetővé 23 kritikus betegség (infarktus, rák, agyvérzés, stb.) bekövetkezése esetén*

VÁRÓLISTA CT, MRI vizsgálatok 10 napon belül ingyenesen évente 300 000 Ft összeghatárig (2 hónap várakozási idő)



EGYNAPOS SEBÉSZET: évi 300 ezer Ft keretösszeg erejéig végezhetőek el műtétek (pl.: nőgyógyászati műtétek, epekőműtét) magánellátásban, orvosilag indokolt esetben (2 hónap várakozási idő)

ÚJ Kiegészítő diagnosztikai vizsgálatokra vonatkozó biztosítás

- Várakozási idő: 2 hónap;
- Igénybe vehető, amennyiben a Pénztártagnak, illetve csatlakoztatott közeli hozzátartozó(i)nak az őt kezelő szakorvos egészségügyi állapotával összefüggésben és orvosilag megalapozott módon javasolja;
- Szolgáltatás: Az egészségbiztosítási szolgáltatás nyújtására szerződött biztosító szolgáltatásszervezője a pénztártag, valamint csatlakoztatott közeli hozzátartozó(i) részére előírt szakorvosi javaslat alapján a kiegészítő diagnosztikai vizsgálatot (labor, röntgen, ultrahang, stb.) a bejelentés és a jogosultság igazolásától számított 10 munkanapon belül megszervezi és a költségeket teljes mértékben átvállalja évente maximum 25 000 Ft értékben



A szolgáltatáscsomag közeli hozzátartozókra is igényelhető!

* A szolgáltatás akkor igényelhető, ha a betegség megállapításának időpontjában a tag biztosított.



VÉDŐHÁLÓ: A TAPASZTALAT



megosztott egy bejegyzést az idővonaladon.

október 27., 8:49 · Budapest ·

Tegnap örjöntem az MR vizsgálat miatt. Időpont tb-re december 22.-re, fizetősre egy héten belül. DE, MIVEL PRÉMIUM EGÉSZSÉGPÉNZTÁRI TAGSÁGUNK VAN, EZÉRT OTT 10 NAPON BELÜL (TÁN 85 FORINTÉRT ?) IGÉNYBE VEHETI A SZOLGÁLTATÁST MINDEN LEGALÁBB KÉT HÓNAPJA PÉNZTÁRTAG!!! Elfelejtettem, vagy nem is tudtam, de hozzászólt egy barátóm az örjögéshez, már fel is hívtam a pénztárat, működik a dolog. Látjátok, mire jó az EP?

Tetszik Hozzászólás Megosztom

Szólj hozzá...

megosztott egy bejegyzést az idővonaladon.

november 2., 20:23 · Budapest ·

Ma elmentünk a soron kívüli Mr vizsgálatra. 14.30 ra voltunk hivatalosak Bankcenter Sas utca. 14.30 kor szóllottak. Udvarias kiszolgálás, elegáns környezet. Ajándék szolgáltatás 27.000 ft értékben csak PRÉMIUM EGÉSZSÉG PÉNZTÁRI TAGOKNAK. Alig akarja az ember elhinni, hogy ilyen is létezik. Három negyed óra múlva ismét a Kókin voltunk. Kösz!

Tetszik Hozzászólás Megosztom



MEGÚJULT PAJZS SZOLGÁLTATÁSCSOMAG



Díja: 2 200 Ft/ hó 2019. április 1-től

Elemei:

- Menedzserszűréshez hasonló szűrővizsgálat (várakozási idő 1 év)
- Gyógyszertámogatás (várakozási idő 1 év)
- Orvosi másodvélemény szolgáltatás személyes konzultációval (várakozási idő 6 hónap)
- **ÚJ Sürgősségi vizitek támogatása és 24 órás orvosi segélyvonal**

Várakozási idő: nincs

A szolgáltatás igénybe vehetőségének gyakorisága: naptári évente 3 alkalommal

A szolgáltatás tartalma: Sürgősségi otthoni vizit szolgáltatás és telefonos orvosi tanácsadás.

Az átalánydíjas szolgáltató esetén a szolgáltató a listaárból 40% kedvezményt biztosít. Nem átalánydíjas szolgáltató igénybevétele esetén a Pénztár az igénybe vett szolgáltatás 40%-át a tag egyéni számlájára visszatéríti.

A szolgáltatáscsomag közeli hozzátartozókra is igényelhető!

Lemondás: A szolgáltatás lemondható e-mailben, faxon vagy postai úton elküldött nyilatkozat útján, vagy akár telefonon is.



Prémium Next

Járóbeteg ellátást nyújtó egészségbiztosítás egyéni tagoknak

Kockázatok	Standard 5 900 Ft/hó/fő	Deluxe 7 900 Ft/hó/fő
Járóbeteg-szakellátás*	250 000 Ft***	korlátlan***
Diagnosztikai vizsgálatok**	100 000 Ft	100 000 Ft
Második orvosi vélemény	korlátlan	korlátlan
7/24 orvosi call center	korlátlan	korlátlan

A PRÉMIUM Next Standard és Deluxe egészségbiztosítás szolgáltatásait az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. nyújtja. A szolgáltatások igénybe vételét a Biztosító ellátásszervezője, az Érted Kft. (telefonszáma: +36 1 999 18 20) szervezi.

*Ambuláns műtétek és házivizit is.

** Diagnosztikai vizsgálatok tartalma: un. kisdiagnosztikai vizsgálatok (pl. laborvizsgálatok, ultrahang, röntgen, scintigráfia, biopszia, szövettan). Nem tartozik a fedezetbe a CT, PET-CT, MRI, MRA, kapszulás endoszkópia.

*** Bőrgyógyászati szublimit: 100 000 Ft/év

A LEGFONTOSABB DOLGOK EGY PÉNZTÁR MŰKÖDÉSÉBEN: ELÉRHETŐSÉG

Minden jelentősebb egészségpénztár



Telefonos ügyfélszolgálat



Rögtön emberi hang
Garantált válaszadási idő
Foglaltság esetén
visszahívás

Informatív honlap



Proaktív chat
Ügyfélportál

Személyes ügyfélszolgálat



Ügyfélszolgálati fiók
Budapesten
és Dunaújvárosban



Professzionális
Mobilalkalmazás

A LEGFONTOSABB DOLGOK EGY PÉNZTÁR MŰKÖDÉSÉBEN: BEFIZETÉS

Minden jelentősebb
egészségpénztár

Banki átutalás



PREMIUM
Egészségpénztár

Garantált jóváírás
1 napon belül



Csodakártya használat



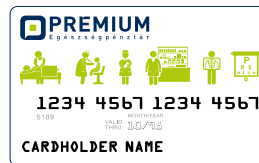
Bankkártyás befizetés

A LEGFONTOSABB DOLGOK EGY PÉNZTÁR MŰKÖDÉSÉBEN: VÁSÁRLÁS

Minden jelentősebb
egészségpénztár

 **PREMIUM**
Egészségpénztár

Egészségpénztári kártya



8500 elfogadóhely

Készpénzzel kifizetett
számlák elszámolása



Garantált utalás 3 napon
belül

**CSAK
NÁLUNK**



Önsegélyező – PRÉMIUM Családi Kassza

<https://www.youtube.com/watch?v=Rnd-sq2LIHg>



Prémium Családi Kassza (önsegélyező) szolgáltatások

- Egyéb befizetés esetén, kizárólag 180 napos egyenlegből tudunk kifizetést teljesíteni.
- Minden esetben igénylő nyomtatványt és a szolgáltatáshoz kapcsolódó igazolásokat kell a pénztár felé eljuttatni. <https://premiuમેગેszszegpenztar.hu/csaladikassza#undefined1>



Prémium Családi Kassza szolgáltatások

Változások!

▪ Lakáscélú jelzáloghitel törlesztésének elszámolása

Tudnivalók: A pénztártag által felvett lakáshitel havi törlesztő részletét (vagy annak egy részét) az egészségpénztár a tag részére utalja át.

Maximális mértéke: havonta legfeljebb a tárgyév első napján érvényes minimálbér 15%-ának megfelelő összeg (2020-ben havi 24.150 Ft).

Azonos arányban megoszlik a törlesztő az adós és adóstársak között!

Külön nyilatkozat szükséges, ha nem a saját számláról fizeti a törlesztőt a tag!

▪ Gyermekszületés, örökbefogadás esetén egyszeri kifizetés

Tudnivalók: A gyermek születését, örökbefogadását követő 120 napon belül igényelhető.

Maximális mértéke: Az egészségszámláról felvehető maximális összeg 1.000.000 Ft

Csak egyösszegben fizet Pénztár, ha a 180 napos egyenleg eléri az 1 MFt-ot! (vagy kisebb összeget kell igényelni)



Prémium Családi Kassza szolgáltatások

Felsőoktatási intézményben tanulók költségtérítése

Felsőoktatási intézményében hallgatói jogviszonnyal rendelkező 25. életévét be nem töltött személy vonatkozásában igényelhető.

Tudnivalók: A szolgáltatás kifizetése a tanév kezdetét megelőző 15. naptól a tanév utolsó napját követő 15. napon belüli időszakban a tanuló nevére kiállított tandíj, kollégiumi térítési díj, albérleti díj megfizetését igazoló számla alapján történik.

Maximális mértéke: hallgatónként évente legfeljebb a tárgyév első napján érvényes havi minimálbér összege lehet (2020-ban tanulónként 161 000 Ft).

▪ Nevelési-év kezdési, tanévkezdési költségek elszámolása

Tudnivalók: A gyermek(ek) számára vásárolt ruházat, tankönyv, taneszköz megvásárlásának költsége számolható el. A pénztártag kiadásainak utólagos megtérítéséhez a vásárlásról a gyermek nevére a tanév kezdetét megelőző 15. naptól a tanév utolsó napját követő 15. napig tartó időszak alatt kiállított számlát kell benyújtani.

Maximális mértéke: gyermekenként évente legfeljebb a tárgyév első napján érvényes havi minimálbér összege lehet (2020-ban gyermekenként 161 000 Ft).



Prémium Családi Kassza szolgáltatások

- **Gyermekszületéssel kapcsolatos ellátások kiegészítése (CSED vagy GYED)**

Maximális mértéke: A megállapított ellátás (csecsemőgondozási díj vagy gyermekgondozási díj) alapjául szolgáló összeg.

Tudnivalók: Havi rendszeres szolgáltatás

- **Gyermekgondozást segítő ellátások kiegészítése (GYES vagy GYET kiegészítése)**

Maximális mértéke: a megállapított ellátás (gyermekgondozási segély, vagy gyermekgondozási támogatás) összegével megegyező összeg.

Tudnivalók: Havi rendszeres szolgáltatás



Prémium Családi Kassza szolgáltatások

▪ Idősgondozás térítése

Hozzájárulás a pénztártag saját vagy bejelentett közeli hozzátartozója idősgondozási, időskorú ápolását végző intézményben való elhelyezésének napi vagy havi díjához. Azok számára igényelhető, akik már betöltötték a rájuk irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt.

Maximális mértéke: Az intézményi elhelyezés tartamára, az igazolt napi vagy havi díj, de legfeljebb a tárgyévi nyugdíj minimum napi vagy havi összege (2020-ban havi 28 500 Ft).

▪ Temetési költségek elszámolása

Tudnivalók: A szolgáltatás a bejelentett közeli hozzátartozó halálát követő 120 napon belül igényelhető. A temetés számlával igazolt költségeit az egészségpénztár – a rendelkezésre álló egyenleg erejéig megtéríti a pénztártag részére.

Maximális mértéke: A számlával igazolt költségek összege.



Befizetés a Pénztárba!

Bankkártyás befizetéssel:

- honlapunkon keresztül (**tranzakciós díj nélkül**)
- az Ügyfélportálon rendszeres bankkártyás befizetés beállítható
- Személyesen az ügyfélszolgálaton
- **Csodakártyával!**

Átutalással:

- Eseti vagy rendszeres átutalási megbízással

UniCredit Bankban készpénz befizetéssel

Munkáltatói levonással



Csodakártya

Kösse össze EP kártyáját bankkártyájával!





A Csodakártya a bankkártya és az egészségkártya összekapcsolása.

Így akkor is vásárolhatnak tagjaink egészségkártyájukkal, ha nincs pénz EP számlájukon, hiszen az vásárláskor automatikusan, a kellő mértékig feltöltődik bankkártyájukról.

Sőt, mivel minden csodakártyás vásárláskor pénz érkezik a tag EP számlájára, 20% adókedvezményre válnak jogosulttá!

„KÉSZPÉNZES VÁSÁRLÁS” FUNKCIÓ

Ha egészségkártya mellett készpénzzel is vásárol a tag, érdemes beállítania a Csodakártya Készpénzes vásárlás funkcióját is, hiszen segítségével - egyenleghiány esetén - nem kell bajlódnia az egészségszámla feltöltésével.



Az igényelt szolgáltatások díját illetve a számlák ellenértékét a megadott limit erejéig levonjuk bankkártyáról, majd 3 munkanapon belül kifizetjük azokat.

- A szolgáltatásnak nincs külön költsége.
- Csodakártya vásárláskor is 6% működési költséget vonunk el.



Kifogáskezelés

- **Nincs erre pénzem...**
 - A Pénztárba jelenleg nincs belépési költség, a pénztár működésére elvont összeget pedig bőven ellensúlyozza a 20% adókedvezmény
- **Nincs erre időm...**
 - A belépés mindössze néhány percet vesz igénybe.
- **Nem tudok adókedvezményt igénybe venni, mert...**
 - **Biztosan túl nagy a jövedelemem...**
 - Az adókedvezmény jövedelmi korlát nélkül igényelhető
 - **Nem fizetek adót (nyugdíjas, munkanélküli, GYES-en van)....**
 - Így valóban nem tudja igényelni az adóvisszatérítést. Javasoljuk, hogy egy adófizető családtagja lépjen be, így az Ön kiadásain is tudnak spórolni.
 - **A gyermekeim után már minden adókedvezményt igénybe vettem, nincs több visszaigényelhető adóm.**
 - Nézzük meg, a házastársnak, vagy másnak a családban van-e visszaigényelhető adója. (és akkor lépjen be a hozzátartozó)
- **Már tagja vagyok másik egészségpénztárnak...**
 - Ez nem jelent gondot, lehet tag több pénztárban egyszerre. Mivel nincs belépési díj, így nem kockáztat semmit. Lépjen be, tapasztalja meg, hogy a Prémium jobb választás. Ha mégsem lenne megelégedve, akkor sem került semmibe.



Kifogáskezelés

- **Nem akarok ráfizetni, hogy vállalok valami olyasmit, amit aztán nem tudok fizetni.**
 - Nincs ilyen kockázat! Ez nem olyan, mint egy biztosítás. Ha nem fizet, nem veszik el a befizetett összeg, nem szűnik meg a számla. Teljesen nyugodt lehet.
- **Még meggondolom....**
 - Mivel nincs semmilyen kockázat, érdemes azonnal belépni, mert a belépéstől kezdve tudja visszaigényelni az összegeket az orvosi és gyógyszer költségek után.
- **Nem akarok ezzel foglalkozni az adóbevallás idején / nem én csinálom az adóbevallásomat:**
 - A pénztártól év elején kap egy nagyon egyszerű adóigazolást, amiben megírják, melyik sorba mit kell írni. Nagyon egyszerű, akár Ön, akár más végzi ön helyett az adóbevallás elkészítését.
- **Felesleges, nem is költök gyógyszerre...**
 - Biztos ez? Gondoljuk végig gyorsan a családot! Gyermek, idős van a családban? Soha nem beteg egyik családtag sem? Fogorvos, szemüveg kellett már valakinek? És az Önsegélyező szolgáltatások? Lakáshitel, iskolás gyermek, stb...



Belépési nyilatkozat (3 oldalas)

Változott a beléptetés:
2020. április 9-től kötelező:

1. Közszerelő nyilatkozat

2. Okmánymásolatok:

a) személyi igazolvány

/ útlevel / jogosítvány

és

b) lakcímkártya

/ tartózkodási engedély

(külföldieknél)

EP 001 BELÉPÉSI NYILATKOZAT

1 PRÉMIUM Egészségpénztár adatai

Bankzámlaszám: 10818001-00000005-06060007, UniCredit Bank Hungary Zrt. Pénztár tevékenységi engedély száma: PSZÁF/IV/294/2002, E 381. Pénztár adószáma: 18177734-2-41

2 Pénztártag adatai

(A *-ot jelölt mezők kötelezőek. Kérjük, NYOMTATOTT BETŰKELT írta le!)

Név* (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónév): _____

Születési név*: _____ Nemi*: férfi nő

Születési hely*: _____ Születési dátum*: _____

Anyja születési neve*: _____

Adóazonosító jel*: _____ Állampolgárság*: magyar egyéb: _____

Állandó lakcím* irányítószám: _____ Település: _____ Községi/terület: _____

Községi/terület jellege: _____ Házzám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

Levelezési cím* irányítószám: _____ Település: _____ Községi/terület: _____

Községi/terület jellege: _____ Házzám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

Mobiltelefonszám: _____ E-mail cím: _____

EH01 Déklélésel megadással hozzájárulok ahhoz, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár elektronikus levelezési címetel és/vagy telefonszámommal közvetlen üzenetváltásra alkalmassá nyilatkoztassam, a Pénztárnál és a tagdíjnyújtó szervezetnél egyaránt történő tájékoztatás céljából levelezési, pénztári hírvételeket, tájékoztatókat, értesítőket juttasson el számomra. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom örökérvényű és megváltoztathatatlan tartalommal bír. Jelen hozzájárulást nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolatt@premiumpenztarak.hu e-mail címmel küldött levél útján.

hozzájárulok, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár a megadott elektronikus levelezési címetel és/vagy telefonszámommal közvetlen üzenetváltásra alkalmassá tegye, és a részemre elektronikus levelezési útján gondoskodik a levelezési célból megküldendő, kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom örökérvényű és megváltoztathatatlan tartalommal bír. Jelen hozzájárulást nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolatt@premiumpenztarak.hu e-mail címmel küldött levél útján.

Személyazonosító okmány típusa* (Kérjük, csak egyet jelöljön meg!)

Személyazonosító igazolvány Útlevel Magyarországon kívüli tartózkodási engedély Személyazonosító igazolvány

Személyazonosító okmány száma*: _____

Lakcímkártya száma*: _____ Nem rendelkezem lakcímkártyával

Bankzámlaszám (A bankzámlaszám megadására az elszámolólap kiadást megelőzően szankcionált elektronikus átutalásához van szükség)

3 Átlépési nyilatkozat

NYILATKOZOM, hogy át kívánok lépni a PRÉMIUM Egészségpénztárhoz az alábbi alatti pénztártól. Felhívom a PRÉMIUM Egészségpénztárat, hogy helyettesítse a nyilatkozó az általam megadott kapcsolattartó személyt abban, hogy azonosítsa a PRÉMIUM Egészségpénztárhoz tartozó tagdíjaimat, és az új pénztárba történő átlépésemhez szükséges dokumentumokat, igazolványokat, nyilatkozatokat, értesítőket juttasson el számomra. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom örökérvényű és megváltoztathatatlan tartalommal bír. Jelen hozzájárulást nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolatt@premiumpenztarak.hu e-mail címmel küldött levél útján.

Előző pénztár neve: _____

4 Nyilatkozatok

Az alábbi pénztárátvitellel jogaim lemondásáról kijelentem, hogy tagdíjaimat a PRÉMIUM Egészségpénztárhoz átviszem. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom örökérvényű és megváltoztathatatlan tartalommal bír. Jelen hozzájárulást nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolatt@premiumpenztarak.hu e-mail címmel küldött levél útján.

A jelenlétemmel és a tartózkodási jogommal megadással megjelölöm, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztárhoz tartozó tagdíjaimat a PRÉMIUM Egészségpénztárhoz átviszem. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom örökérvényű és megváltoztathatatlan tartalommal bír. Jelen hozzájárulást nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolatt@premiumpenztarak.hu e-mail címmel küldött levél útján.

A pénztár vezet, hogy a pénztártagsági viszonyaimmal egybe a pénztár PRÉMIUM Védőbiztosítási Alapjához is csatlakozom. (A részletek tájékoztatót kérlek, keress fel honlapunkon.) A pénztár a pénztártagsági viszonyaimmal egybe a pénztár PRÉMIUM Védőbiztosítási Alapjához is csatlakozom. (A részletek tájékoztatót kérlek, keress fel honlapunkon.)

Nyilatkozat más pénztárban fennálló tagságról
Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkoztam, a fenti vállalkozásom tagjaként, a PRÉMIUM Egészségpénztárhoz tartozó tagdíjaimat a PRÉMIUM Egészségpénztárhoz átviszem. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom örökérvényű és megváltoztathatatlan tartalommal bír. Jelen hozzájárulást nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolatt@premiumpenztarak.hu e-mail címmel küldött levél útján.

5 Átlírás

Település: _____

Dátum: _____

Belépő saját kezű aláírás

Független Átlírás másként irányítva!

6 Tagszervező nyilatkozata (Az alábbi adatokat az alábbiakból kell kitölteni)

Aláírtam, kijelentem, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztárhoz tartozó tagdíjaimat a PRÉMIUM Egészségpénztárhoz átviszem. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom örökérvényű és megváltoztathatatlan tartalommal bír. Jelen hozzájárulást nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolatt@premiumpenztarak.hu e-mail címmel küldött levél útján.

Önkéntes neve _____

Önkéntes kódja: _____

Település _____

Dátum _____

Önkéntes aláírása (Azonosítás esetén kötelezően kitölteni!)

A Melléklet kizárólag a Belépési nyilatkozattal, valamint aláírással együtt érvényes. A Melléklet kitöltése nem kötelező.

7 Szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó és haláleseti kedvezményezett jelölése

Itt tüntetheti fel azon személyek adatait, akik az Ön jogán jogosultak egyéni számlája terhére szolgáltatásból igényelni a pénztárról, valamint itt nevezheti meg a haláleseti kedvezményezettjeit. (Igyérik esetén a fenti adatok megadása kötelező.)

Megjelölt személy Szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó Haláleseti kedvezményezett Működhet

Név: _____ **Neve:** _____ **Kedvezményezett arány:** _____ %
 Férj Nő

Születési név: _____

Születési hely, dátum: _____ **Anyja neve:** _____

Állandó lakcím Irányítószám: _____ Település: _____ Községi/ül.: _____
 Községi/ül. jellege: _____ Házaszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

Hozzáartozói minőség (Szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó esetén kötelező a megadása) Hízelési Értelme Szelmi, örökbeigazoló-, mostoha- vagy nevelésztető Gyermek, örökbeigazoló-, mostoha- vagy nevelő gyermek Hagyati Ühök Testvér

Megjelölt személy Szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó Haláleseti kedvezményezett Működhet

Név: _____ **Neve:** _____ **Kedvezményezett arány:** _____ %
 Férj Nő

Születési név: _____

Születési hely, dátum: _____ **Anyja neve:** _____

Állandó lakcím Irányítószám: _____ Település: _____ Községi/ül.: _____
 Községi/ül. jellege: _____ Házaszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

Hozzáartozói minőség (Szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó esetén kötelező a megadása) Hízelési Értelme Szelmi, örökbeigazoló-, mostoha- vagy nevelésztető Gyermek, örökbeigazoló-, mostoha- vagy nevelő gyermek Hagyati Ühök Testvér

8 Nyilatkozatok

Nyilatkozat elektronikus iratkiadás szolgáltatás igényléséről – E101 (Igyérik esetén kérjük, hogy email címét a Belépési nyilatkozaton mindenképpen adja meg!) Elektronikus iratkiadás szolgáltatásunk segítségével pénztártagok az adóigényeléseiket, számlaigényeléseiket elektronikus úton juttathatják hozzá. Az elektronikus iratkiadás további dokumentumokat az e-gazdaságpénztár által a www.premiumpenztar.hu oldalon a pénztártag rendelkezésére bocsátott Ügyfélportalon keresztül, egyéni regisztrációt és azonosítást követően lehet elküldeni. A dokumentumokat a pénztártagok letöltés esetén kinyomtathatják, vagy elektronikusan tárolhatják. A szolgáltatás igénylése esetén elektronikus levél útján küldünk értesítést az egyéni számlán törölt jövedelmekről, egyéni tagdíjbeutalás elmaradásairól, az e-gazdaságpénztár híreiről, akcióiról.

Alulírott pénztártag jelen nyilatkozattal kérem nem kérem, hogy a PRÉMIUM E-gazdaságpénztár az elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi CXCVII. számú törvény rendelkezéseinek megfelelő elektronikus iratkiadás megvalósítását a pénztártag dokumentumait.

Tudomásul veszem, hogy az elektronikus irat kiadásáról szóló értesítést a pénztár az elektronikus levelezési címemre küldi meg, a dokumentumot pedig az Ügyfélportalon (portal.premiumegazdasagpenztar.hu) tekinthetem meg. Kérem, hogy értesítse a pénztártagot arról, hogy elektronikus levelezési címem változását 5 napon belül a pénztárunk bejelentem. Tudomásul veszem, hogy az ennek elmulasztásából eredő károkat a pénztár nem tartozik felelősséggel.

Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában tettem. Jelen hozzájárulói nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1428 Budapest, Pf. 512) küldött levél útján.

Hozzájáruló nyilatkozat üzleti célú megkereséshez – EA14

1. Alulírott email kifejezetten hozzájárulok kifejezetten nem járulok hozzá, hogy a PRÉMIUM E-gazdaságpénztár - előző rendelkezésem hiányában - az általam rendelkezésemre bocsátott, az információk rendelkezésére bocsátott, az információk továbbadásáról szóló 2011. évi CXII. törvény („Infotv.”) és az Európai Parlament és a Tanács 2016. április 27-i (EU) 2016/679 rendelete („GDPR”), szerinti személyes adataimat, valamint az Országos Képzési Bizottság Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. törvény („Öpt.”) szerinti pénztártagok minősítő adataimat a 3. pontban megadott céllal a 2. pontban jelölt jogi személyek részére átadja.

2. PRÉMIUM Országos Ifjúságpénztár, PRÉMIUM Pénztár Szolgáltató Kft., UNION Biztosító Zrt.

3. Az adatátadás célja: ügyfélkiszolgálás, szolgáltatás emelése, reklám, illetve promóciók és értesítések célú megkeresések.

4. Az adatok köre: név; levelezési cím; telefonszám; mobiltelefon szám; email cím.

5. A 4. pontban meghatározott adatok átadása kampányok keretében, kampányonként egyszeri átadással történik.

6. Az adatokat a 2. pontban jelölt jogi személyek az Infotv.-ben, az Öpt.-ben, valamint a pénztárak és a fennmaradás finanszírozása megvalósításáról és megkezdéséről szóló 2011. évi LIII. törvényben foglalt határidőig kezelik.

7. Kijelentem és elismerem, hogy jelen nyilatkozatomon az adatok továbbítására adott felhatalmazásom önkéntesen tettem, továbbá megfelelő tájékoztatáson alapul. Tudomásul veszem, hogy bármikor, indoklás nélkül kérhető az adatok közvetlen üzleti célú megkeresés (direkt marketing) céljából történő kezelésének megszüntetése, illetőleg kérhető az adatok helyesbítése, tisztogatása. Az adatkezelés megszüntetésére vonatkozó kérémet az alábbi módonok lehet ajuttatni: postai úton (1428 Budapest, Pf. 512.), telefonon és elektronikus úton: Tel.: +36 1 999 9696, Fax: +36 1 286 6061, Email: kapcsolat@premiumpenztar.hu.

9 Aláírás

Település: _____ **Belépő saját kezű aláírása**

Dátum: _____

Figyelem! A Mellékleten szereplő nyilatkozatok átadás nélkül nem érvényesek!
 Tájékoztatójuk, hogy jelen nyilatkozat bármikor visszavonható az e-gazdaságpénztár címére (1428 Budapest, Pf. 512) postai úton megküldött levél útján.

10 Tanúk általi hitelesítés (A fenti E101 és EA15 nyilatkozatok tanúk általi hitelesítése mindenképpen szükséges.)

Első tanú teljes neve _____ Második tanú teljes neve _____

Első tanú állandó lakcíme _____ Második tanú állandó lakcíme _____

Első tanú aláírása _____ Második tanú aláírása _____



Szolgáltatásra jogosultak jelölése

Ha kitöltöd a mellékletet, akkor ezen kötelező a két tanú.

Emailben **nem** fogad el a pénztár sem belépési nyilatkozatot sem okmánymásolatot!



Közszereplő nyilatkozat

Ez kötelező belépésnél!

EP 001

KÖZSZEREPLŐ NYILATKOZAT

A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény 7. §. 8. §, 9/A. § alapján alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok megfelelnek a valóságnak és a PRÉMIUM Egészségpénztár felé tett nyilatkozatot a saját nevemben teljesítem.

Kijelentem, hogy **nem vagyok közszereplő.**

Kijelentem, hogy **közszereplő vagyok:**

Kijelentem, hogy az alábbi fontos közfeladatot ellátó személy vagyok (Kiemelt közszereplő az, aki a jelen nyilatkozat megtételét megelőzően legalább egy éven belül fontos közfeladatot látott el.):

a) az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, Magyarországon az államfő, a miniszterelnök, a miniszter és az államtitkár,

b) az országgyűlési képviselő vagy a hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon az országgyűlési képviselő és a nemzetiségi szószóló,

c) a politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon a politikai párt vezető testületének tagja és tisztségviselője,

d) a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon az Alkotmánybíróság, az ítélőtábla és a Kúria tagja,

e) a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon a Állami Számvevőszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja,

f) a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres erők magas rangú tisztviselője, Magyarországon a rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, valamint a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettesei,

g) többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja,

h) nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja, vagy ezzel egyenértékű feladatot ellátó személy

Kijelentem, hogy házastársam élettársam vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermekem, vagy a házastársuk/élettársuk vér szerinti, örökbefogadó, mostoha- és nevelőszülőm közszereplő

Kijelentem, hogy **kiemelt közszereplőhöz közel álló személy vagyok** (Ha ezt a választ jelölte meg, kérjük válasszon az alábbi lehetőségek közül is!)

A kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagyok, vagy vele szorosan üzleti kapcsolatban állok

Egyszemélyes tulajdonosa vagyok olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre.

Pénzeszköz forrása kiemelt közszereplő esetén: _____

Település: _____

Pénztártag saját kezű aláírása

Dátum: _____ . _____ . _____ .

Kérjük csatolni a személyazonosító okmány (személyazonosító igazolvány/vezetői engedély/útlevel) és a lakcímkártya, vagy tartózkodási engedély másolatát. Ezen dokumentumok hiányában az azonosítás érvénytelen, a Pénztár nem nyújthat szolgáltatást!



Ha lemaradt pótolható, de kötelező!



1426 Budapest, Pf. 512
kapcsolat@premiumpenztak.hu
www.premiumpenztak.hu

EP 002 E ADATKÖZLŐ ADATLAP ÉS KÖZSZEREPLŐ NYILATKOZAT

A pénztáros és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény alapján büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a PREMIUM Egészségpénztár felé tett nyilatkozatom saját nevemben teljesítem.

Azonosítási adatok

Az új Pmt. törvény alapján elvégzendő egységsített azonosítást jelen ADATKÖZLŐ ADATLAPON is teljesítheti! Kérjük, amennyiben az adatok a későbbiekben megváltoznak, a megváltozott adatokat a pénztárnak 5 munkanapon belül jelentse be! A bejelentés elmulasztásából eredő károkat a pénztár nem tartozik felelősséggel.

Pénztárigazgató adatai

(A *-al jelölt mezők közzétételre kerülnek, NYOMTATOTT BETŰKEL, kérésre ki)

Pénztárigazgató neve*: _____
Tagi azonosító*: _____
Adóazonosító jel*: _____
Születési hely*: _____
Születési dátum*: _____
Születési név*: _____
Anyja neve*: _____
Állampolgárság*: magyar egyéb: _____
Állandó lakcím*: Irányítószám: _____ Település: _____
Kösterület: _____
Kösterület jellege: _____ Házszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Aptó: _____

Személyi igazolvány/útleve/ jogosítvány típusa*: Útleve/ Régi típusú személyi igazolvány Személyi igazolvány Vezetői engedély Személyazonosságot igazoló hatósági igazolvány

Személyazonosító okmány száma*: _____
Lakcímkártya száma*: _____

További adatok

Bankszámlaszám: _____
Levelezési cím*: Irányítószám: _____ Település: _____
Kösterület: _____
Kösterület jellege: _____ Házszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Aptó: _____

E-mail: _____
Mobilszám: _____

A *-gal jelölt adatok feltöltésénél jelen nyomtatványon történő bejelentése esetén kérjük, csatolja a szükséges nyomtatványokat: személyazonosító okmány (személyazonosító igazolvány, vezetői engedély, útleve) és a lakcímkártyát, vagy az azokat tartalmazó engedély másolatát.
EMH! Előrehatároltam megjelölésű frissítendő adataim, hogy a PREMIUM Egészségpénztár elektronikus levelezési címenél érvényes információkkal a hozzájárulás visszavonásig nyilvántartásban rögzítse. A Pénztárnál és a kapcsolattartó ügyintézők közötti tájékoztatás céljából kérem, példányt hiányzókat, csatlósítottakat, értesítőket juttasson el részemre. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom önkéntesen és megfontolt tájékoztatás birtokában lettem. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolat@premiumpenztak.hu e-mail cívre küldött levél útján.

Hozzájárulok, hogy a PREMIUM Egészségpénztár a megadott elérhetőségeim levezetés céljából, vagy telefonos információk továbbítása céljából, a hozzájárulás visszavonásig hozzájáruljak, és a részemre elektronikus levelezési címre postai úton példányt küldjön, továbbá a megadott elérhetőségeim címeimre szóló megkereséseket, kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom önkéntesen és megfontolt tájékoztatás birtokában lettem. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolat@premiumpenztak.hu e-mail cívre küldött levél útján.

Aláírás

Kelt: _____ Pénztárigazgató saját kezű aláírása
Dátum: _____

EP 002 E KÖZSZEREPLŐ NYILATKOZAT

A pénztáros és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény 7. §. 8. §. 9/A. § alapján alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok megfelelnek a valóságnak és a PREMIUM Egészségpénztár felé tett nyilatkozatom a saját nevemben teljesítem.

- Kijelentem, hogy **nem vagyok közszereplő.**
 Kijelentem, hogy **közszereplő vagyok:**
Kijelentem, hogy az alábbi fontos közfeladatot ellátó személy vagyok (Kiemelt közszereplő az, aki a jelen nyilatkozat megtételét megelőzően legalább egy éven belül fontos közfeladatot látott el.):
- a) az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, Magyarországon az államfő, a miniszterelnök, a miniszter és az államtitkár,
 - b) az országgyűlési képviselő vagy a hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon az országgyűlési képviselő és a nemzetiségi szószóló,
 - c) a politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon a politikai párt vezető testületének tagja és tisztségviselője,
 - d) a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon az Alkotmánybíróság, az ítélőtábla és a Kúria tagja,
 - e) a számvetősök és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon a Állami Számvetősök elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja,
 - f) a nagykövét, az ügyvivőt és a fegyveres erők magas rangú tisztviselője, Magyarországon a rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, valamint a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökeinek helyettesei,
 - g) többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja,
 - h) nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja, vagy ezzel egyenértékű feladatot ellátó személy

- Kijelentem, hogy házastársam/élettársam vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermekem, vagy a házastársuk/élettársuk vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelőszülőm közszereplő
 Kijelentem, hogy **kiemelt közszereplőkhöz közel álló személy vagyok** (Ha ezt a választ jelölte meg, kérjük válasszon az alábbi lehetőségek közül is!)
- A kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagyok, vagy vele szorosan üzleti kapcsolatban állok
 - Egyszemélyes tulajdonosa vagyok olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre.

Pénzeszköz forrása kiemelt közszereplő esetén: _____

Település: _____ Pénztárigazgató saját kezű aláírása
Dátum: _____

Kérjük csatolni a személyazonosító okmány (személyazonosító igazolvány/vezetői engedély/útleve) és a lakcímkártya, vagy tartózkodási engedély másolatát. Ezen dokumentumok hiányában az azonosítás érvénytelen, a Pénztár nem nyújthat szolgáltatást!

EP 002 E 0000001



Hol találd a nyomtatványokat?

PREMIUM
Egészségpénztár

CSATLAKOZOM

MEGISMEREM

BEFIZETEK

ELINTÉZEM

RÓLUNK

ÜGYFÉLPORTÁL

SZOLGÁLTATÓI PORTÁL

Legyen Ön is szerződött partnerünk, folyamatosan és dinamikusan bővülő fizetőképes keresletet nyer általal A PREMIUM Egészségpénztár több mint 290 ezer tagjával és 17 ezer szolgáltató partnerével az ország legnagyobb önkéntes egészségpénztára. Sokrétű és színvonalas szolgáltatásokkal állunk folyamatosan bővülő tagságunk rendelkezésére!

TOVÁBB

SZOLGÁLTATÓI PORTÁL



Tag vagyok

Munkáltató vagyok

Szolgáltató vagyok

Nyomtatványok

Nyomtatványok

Tagoknak, munkáltatóknak és szolgáltatóknak kialakított nyomtatványainkért kattintson a **NYOMTATVÁNYOK** gombra.

Ne felejtse, **Ügyfélportálján** számos ügyet elintézhet online is, néhány perc alatt! Például adatot módosíthat, megadhatja közeli hozzátartozóit, ellenőrizheti biztosításait vagy elő is fizethet azokra.



NYOMTATVÁNYOK





Néhány fontosabb link

Számlakérés szabályai: <https://premiumegeeszsegpenzta.hu/szamlakeres>

Ügyfélportál: <https://portal.premiumegeeszsegpenzta.hu/login>

Szolgáltatáskereső: <https://portal.premiumegeeszsegpenzta.hu/szolgaltatokereso>



Ügyfélportál

ÖNKÉNTES NYUGDÍJPÉNZTÁR EGÉSZSÉGPÉNZTÁR HORIZONT MAGÁNNYUGDÍJPÉNZTÁR



PREMIUM
egészségpénztár

CSATLAKOZOM MEGISMEREM BEFIZETEK ELINTÉZEM RÓLUNK

 **ÜGYFÉLPORTÁL**

 **SZOLGÁLTATÓI PORTÁL**

Bejelentkezés

E-mail cím:

Jelszó:

E-mail cím megjegyzése és felajánlása a következő bejelentkezésnél

 **Belépés**

 **Regisztráció**

[Elfelejtette a jelszavát?](#)

Regisztráció

E-mail cím:

Tagkód:

Adóazonosító jel:

Jelszó:

Jelszó megerősítése:

Legalább 12 karakter és legalább 3 különböző karaktertípus megadása szükséges. Pl. Premium.1234

E-mail cím megjegyzése és felajánlása a következő bejelentkezésnél

Adatkezelési nyilatkozat

Erdelhetőségeim megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár elektronikus levelezési címetem és/vagy telefonszámomat a hozzájárulás visszavonásáig nyilvántartásában rögzítse, a Pénztárral és a tagságommal összefüggő ügyekben történő tájékoztatás céljából kezelje, pénztári hírleveleket, visszaigazolásokat, értesítőket juttasson el részemre. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában tettem. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor visszavonható a Pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolat@premiumpenztarak.hu e-mail címre küldött levél útján.

Marketing nyilatkozat

Hozzájárulok, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár a megadott elektronikus levelezési címetem és/vagy telefonszámomat közvetlen üzletszerzés céljából, a hozzájárulásom visszavonásáig kezelje, és részemre elektronikus levelezés útján gazdasági reklámot küldjön, továbbá a megadott

❓ Miért érdemes regisztrálnia?

A portálon online intézheti pénzügyeit a nap bármely időszakában!

A regisztrációt követően:

- megtekintheti a részletes egyéni számláját
- kezelheti Ön és hozzátartozói biztosítását
- aktiválhatja és tilthatja az egészségkártyáját
- csodásíthatja a kártyáját és módosíthatja a beállításait
- letöltheti az elektronikus dokumentumait

A regisztráció mentését követően pár percen belül e-mailben megerősítő linket küldünk Önnek. Kérjük ellenőrizze a postafiókját és a linke kattintva végeztesse a regisztrálását!



Hol követhetem az egyenlegemet?

Szolgáltatások



Elektronikus dokumentumok

Megtekintés



Videó konzultáció

Biztosítási keretösszeg: 105 000 Ft

Tovább



Pénztárbolt webshop

Tovább

Egyenleg

Kártyás egyenleg

4 705 Ft

Részletek >>

Családi kassza

4 705 Ft

Részletek >>

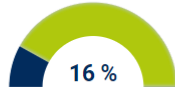
Egyéb célzott támogatás

0 Ft

Részletek >>

2020

Az adókedvezményt Ön így használta ki:



Kihasznált adókedvezmény: 24 176 Ft

Kihasználatlan adókedvezmény: 125 824 Ft

A maximális adókedvezmény igénybevételéhez még 629 120 Ft-ot kell befizetnie.

Befizetés >>

Felhasználási statisztika



Bankkártyás fizetés

Bankkártyás befizetés esetén Önt nem terheli tranzakciós illeték!
Minden harmadik tag már a bankkártyás befizetést választja.



Menürendszer, funkciók

PREMIUM Egészségpénztár

Bankkártyás befizetés

- Áttekintés**
 - ▶ Egyenlegek, kártyák és biztosítások áttekintése
 - ▶ Dokumentumok listája
- Személyes adatok**
 - ▶ Személyes adatok szerkesztése
 - ▶ Hozzá tartozók
 - ▶ Orvosi javaslatok
 - ▶ Családi kassza igények
- Számlaforgalom**
 - ▶ Egyéni számla analitika megtekintése
 - ▶ Célzott folyószámla analitika megtekintése
 - ▶ Lekötések kezelése
- Kártya műveletek**
 - ▶ Fizetési módok kezelése, Csodakártya beállítása
 - ▶ Kártya rendelés
 - ▶ Egyszeri befizetés
- Biztosítások**
 - ▶ Saját és hozzátartozóim biztosításainak kezelése
 - ▶ Védőhálóval kapcsolatos egészségügyi vizsgálatok igénylése, bejelentése
- Egyéb lehetőségek**
 - ▶ Szolgáltató kereső

0 Ft **4 705 Ft** **0 Ft**

Részletek >> Részletek >> Részletek >>

2020 Az adókedvezményt Ön így használta ki: **16 %**

Kihasznált adókedvezmény: **24 176 Ft** Kihasználatlan adókedvezmény: **125 824 Ft**

Felhasználási statisztika

Bankkártyás fizetés
Bankkártyás befizetés esetén Önt nem terheli tranzakciós illeték!

- Megadhatók a közeli hozzátartozók
- Beállítható a Csodakártya (bankkártya hozzákapcsolás)
- Igényelhetők a biztosítások



Értékesítés támogatás

Telefonon:

+361-580-2292

- **Nyitvatartási idő: minden hétköznap 9:30 és 16:30 óra között**
- Ha nem tudjuk felvenni a telefont, rövid időn belül visszahívjuk

E-mailen:

- Cím: ertekesites@premiumpenztarak.hu
- Legkésőbb a beérkezés utáni munkanapon válaszolunk a megkeresésre.

Ügyfelek számára a **06 1 999 9696** számon elérhető központi ügyfélszolgálatunkat javasoljuk, ne az értékesítési vonalat