



Igénybejelentés az 1997. évi LXXXI. és LXXXIII. törvény alapján
baleseti járadék elbírálásához
[ONYF. 3515-274.]

E nyomtatvány pontos kitöltése a kérelem elbírálását segíti és csak aláírással együtt érvényes. Az igénylő személyi adatait nyomtatott nagybetűkkel kell feltüntetni, a kérdésekre a megfelelő adatok beírásával, illetve a kiemelt négyzetekbe "X" jel beírásával kell válaszolni.

A kérelmet az igénylő lakóhelye szerint illetékes nyugdíjbiztosítási igazgatóságához kell benyújtani, illetve megküldeni.

(Ügyszámot is tartalmazó etikett helye)

A személyi adatok hitelesítésére
jogosult szerv/személy tölti ki!

A személyi adatok hitelességét a
_____ számú

_____ alapján igazolom.

_____ aláírás(ok)

A *-gal jelölt kérdésekre kötelező a válaszadás

I. Az igénylő személyi adatai

* TAJ száma:

- -

* Neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

Korábbi neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

* Születéskori neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

* Születési hely (ország, város) és idő (év, hó, nap)

* Anyja születéskori neve (családi neve, utóneve 1., utóneve 2.)

* Adóazonosító jele:

* Lakóhelye (irányítószám, település, utca házszám)

* Tartózkodási helye/levelezési címe (irányítószám, település, utca házszám)

Telefonszáma és/vagy e-mail címe:

* Van-e gondnoka?

Igen Nem

Ha igen, a gondnok neve:

A gondnok címe (irányítószám, település, utca házszám)

Aláírás: _____

TAJ szám: _____ - _____ - _____ Kelt: _____, _____, _____.

II. Az igény elbírálásához szükséges adatok (1)

* Mikortól kéri az ellátás megállapítását (év, hó, nap):

* A folyósítást az alábbiak közül melyik címre kéri?
 Lakóhely
 Tartózkodási hely
 Egyéb

Egyéb válasz esetén a folyósítási címe (irányítószám, település, utca házszám)

* Pénzforgalmi fizetési számlára kéri az utalást? Igen Nem

Tájékoztatjuk, hogy a nyugellátás a jogosult által megjelölt **belföldi pénzforgalmi** szolgáltatónál vezetett fizetési számlára, EGT-állam területén élők részére történő folyósítás esetén a jogosult által megjelölt, valamely **EGT-államban, pénzforgalmi** szolgáltatónál vezetett fizetési számlára, Magyarországgal szociálpolitikai, szociális biztonsági egyezményt kötött állam területén élő személy részére történő folyósítás esetén a jogosult által megjelölt, a **szerződő államban, pénzforgalmi** szolgáltatónál vezetett fizetési számlára is folyósítható.

Milyen fizetési számlára kéri a folyósítást? Belföldi EGT tagállambeli Szerződő állambeli

Pénzforgalmi szolgáltató neve:

Címe (ország, irányítószám)

Címe (település, utca házszám)

Számlaszáma: - -

Nemzetközi fizetési számla (IBAN):

A hitelintézet SWIFT azonosítója / BIC kódja:

Bankazonosító:

* A fizetési számla feletti rendelkezés joga önálló? Igen Nem

Ha nem, társtulajdonosként rendelkezik a számla felett? Igen Nem

Ha a megjelölt számla felett rendelkezési joga nincs, az ellátást postai úton kell folyósítani.

* Jelenleg részesül-e táppénzben, baleseti táppénzben? Igen Nem

Ha igen, mely szerv folyósítja:

Ha igen, a folyósítás megszűnésének várható időpontja:

* Az üzemi balesetből kifolyólag mikortól-meddig részesült utójára baleseti táppénzben? -

Járásában (mozgásában) korlátozott-e? Igen Nem

Meg tud jelenni az orvosi felülvizsgálaton? Igen Nem

Ha nem tud megjelenni a vizsgálaton, csatolnia kell az erről szóló orvosi igazolást.

Aláírás: _____

TAJ szám: _____ - _____ - _____ Kelt: _____, _____.

III. Az üzemi balesetre (foglalkozási betegségekre) vonatkozó adatok (1)

* Üzemi baleset, foglalkozási betegség elismerése határozattal megtörtént-e? Igen Nem

Foglalkoztató ismerte el a betegség foglalkozási jellegét, a baleset üzemi jellegét? Igen Nem

Kérjük, nevezze meg a foglalkoztatót:

Kérjük, nevezze meg azt az egészségbiztosítási igazgatási szervet, amely a betegség foglalkozási jellegét, a baleset üzemi jellegét határozattal elismerte.

* Igényét üzemi balesetre vagy foglalkozási betegségre alapozza? Üzemi baleset Foglalkozási betegség

Ha igényét foglalkozási betegségre alapozza, mikortól meddig dolgozott utoljára foglalkozási ártalomra kitett munkahelyen? -

A balesetkori foglalkoztató neve:

Címe (irányítószám, település, utca házszám)

* Okolható-e valaki a balesetért, foglalkozási betegségért? Igen Nem

Ha igen, a balesetért felelős neve:

Címe (irányítószám, település, utca házszám)

* Balesetével, foglalkozási betegségével kapcsolatban folyt-e (folyamatban van-e) rendőrségi, bírósági, ügyészségi eljárás? Igen Nem

Ha igen, a szerv neve:

Címe:

Ügyszáma:

Polgári vagy munkaügyi per volt-e, van-e folyamatban? Igen Nem

Ha igen, a szerv neve:

Címe:

Ügyszáma:

Korábban volt-e üzemi balesete (foglalkozási betegsége)? Igen Nem

Ha igen, mikor?

Melyik foglalkoztató alkalmazásában?

Aláírás: _____

TAJ szám: ____ - ____ - ____ Kelt: _____, ____ . ____ . ____ .

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény értelmében az illetékes nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv az igényelt ellátás megállapításához szükséges mértékű és azzal összefüggő személyes és különleges adatok kezelésére jogosult.

Kijelentem, hogy a kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatszolgáltatásból eredő kárért felelősséggel tartozom, valamint köteles vagyok 15 napon belül bejelenteni az igényt elbíráló szervnek minden olyan tényt, adatot, körülményt, amely az ellátásra való jogosultságomat érinti.

Meghatalmazott által előterjesztett igénybejelentéshez csatolni kell a szabályszerű meghatalmazást.

Elektronikus elérhetőség (pl. telefonszám, e-mail cím):

Mellékelt iratok darabszáma:

Egyéb megjegyzés:

Igényfelvevő neve, aláírása:

Aláírás: _____

TAJ szám: ____ - ____ - ____ Kelt: _____, _____. _____. ____.

TÁJÉKOZTATÓ

A nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott nagybetűvel és arab számokkal kell kitölteni. A választ a megfelelő kockába írt X-szel kell megadni, illetve a kódkockába csak arab szám írható. A nyugellátás megállapítása iránti igény kizárólag az igénybejelentésre rendszeresített - kitöltött és az igénylő által aláírt - nyomtatvány benyújtásával érvényesíthető. A más módon közölt kérelem nem tekinthető igénybejelentésnek.

Az igénybejelentő aláírása nélkül az igény nem bírálható el. Ha az igénylő írástudatlan, kézjegyén kívül néviro és két tanú aláírása (valamint személyigazolvány számuk és lakcímük feltüntetése) is szükséges.

Amennyiben az igénylő gondnokság alatt áll, az igény előterjesztésére a gondnok jogosult. Ha az ügyfél nem áll cselekvőképességet kizáró vagy korlátozó gondnokság alatt, és a formai követelményeknek mindenben megfelelő meghatalmazást ad képviselője részére, az igény érvényesítésének jogát a meghatalmazott is gyakorolhatja. A meghatalmazást írásba kell foglalni (közokirat vagy teljes bizonyító erejű magánokirat).

Amennyiben az igényt meghatalmazott érvényesíti, azt az igénybejelentő lapon az aláírásánál fel kell tüntetni. A meghatalmazott köteles eredeti meghatalmazását vagy annak hitelesített másolatát az iratokhoz csatolni.

Az igénybejelentés időpontja az igénybejelentő lap postára adásának a napja.

Iratok, okmányok az igény elbírálásához

Amennyiben az igényelbírálásához szükséges okmányokat a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv szerzi be, annak időtartama az ügyintézési határidőbe nem számít bele, ezért az ügy elintézési ideje meghosszabbodik.

Emiatt a gyorsabb és hatékonyabb ügyintézés érdekében a baleseti járadék iránti igény elbírálásához a következő eredeti okmányok benyújtását vagy beküldését javasoljuk:

- a megyei és fővárosi kormányhivatal egészségbiztosítási szakigazgatási szervének vagy a társadalombiztosítási kifizetőhellyel rendelkező foglalkoztatónak a határozata az üzemi baleset vagy foglalkozási megbetegedés elismeréséről.

A beküldött eredeti okmányokat az azokba történő betekintést követően postafordultával visszaküldjük az igénylő részére.

Tájékoztatjuk arról, hogy az anyakönyvi kivonatok kiállítása, valamint az eredeti okmányokról készített fénymásolatok közigazgatási szerv (kormányhivatal, önkormányzat) általi hitelesítése jelen ügyben illetékmentes.

Aláírás: _____

TAJ szám: ____ - ____ - ____ Kelt: _____, ____ . ____ . ____ .