

**Igénybejelentő lap az 1997. évi LXXXI. és LXXXIII. törvény alapján baleseti járadék
elbírálásához külföldön (nem EU/EGT- tagállamban vagy Svájcban, illetve nem
egyezményes országban) élő igénylő számára**
[3515-407 B]

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 igazgatási szervhez, vagy a Budapest Főváros Kormányhivatala VIII. Kerületi Hivatalához (1081 Budapest, Fiumei út 19/a.) kell benyújtani vagy megküldeni.
(Ügyszámot is tartalmazó etikett helye)

A személyi adatok hitelesítésére jogosult magyar külképviselet szerv, vagy közjegyző tölti ki.

A személyi adatok hitelességét a _____ számú

_____ alapján igazolom.

_____ aláírás(ok)

A *-gal jelölt kérdésekre kötelező a válaszadás

Kérjük jelölje meg, hogy igényét mire alapozza:

Üzemi baleset

Foglalkozási megbetegedés

I. Az igénylő személyi adatai

TAJ száma:

- -

* **Neve:** (családi neve és utóneve)

Korábbi neve: (családi neve és utóneve)

* **Születéskori neve:** (családi neve és utóneve)

* **Születési hely:** (ország, megye, tartomány, város)

* **Születési idő:** (év, hó, nap)

Anyja születéskori családi és utóneve:

* **Lakóhelye:** (ország, irányítószám, település, utca, házszám, emelet, ajtó)

Utolsó lakóhelye:

* **Tartózkodási / levelezési címe:**

Telefonszáma és/vagy e-mail címe:

* **Neme:**

Nő Férfi

* **Állampolgársága és megszerzésének időpontja:**

Aláírás: _____

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

* **Magyarországi kézbesítési meghatalmazott neve és címe:**

A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 81. § (1) bekezdése alapján a magyarországi kézbesítési meghatalmazott megjelölése kötelező.

* Van-e gondnoka? Van. Nincs.

Ha van, kérjük, szíveskedjen megnevezni az ügyben eljáró gyámhatóságot, elérhetőségét, valamint adja meg a gondnok nevét és címét:

* Van-e meghatalmazottja Van. Nincs.

Ha van, kérjük, szíveskedjen megadni a meghatalmazott nevét és címét:

II. Az 1997. évi LXXXI. és LXXXIII. törvény alapján történő igényelbíráláshoz szükséges adatok

* **Mikortól kéri az ellátás megállapítását?**

év, hó, nap.

a jogosultság megnyílásának lehető legkorábbi időpontjától.

* **Részesül-e Magyarországon vagy más EU/EGT tagállamban, Svájcban, illetve szociálpolitikai vagy szociális biztonsági egyezmény hatálya alá tartozó országban táppénzben, baleseti táppénzben?** Igen. Nem.

Ha igen mely ország mely szerve folyósítja:

Ha igen a folyósítás megszűnésének várható időpontja:

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

 -

* **Járásában, mozgásában korlátozott?** Igen. Nem.

* **Rendelkezik-e a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal, vagy rehabilitációs szakértői szerv által kiadott szakhatósági állásfoglalással, szakvéleménnyel?** Igen. Nem.

* **Meg tud jelenni Magyarországon az orvosi felülvizsgálaton?** Igen. Nem.

Ha nem, kérjük, szíveskedjen mellékelni a magyar nyelvű orvosi dokumentumait, illetve külföldi orvosi dokumentumait és azok hiteles fordítását.

* **Az üzemi baleset, foglalkozási megbetegedés elismerése határozattal megtörtént?** Igen. Nem.

* **A foglalkoztató elismerte a megbetegedés foglalkozási jellegét, a baleset üzemi jellegét?** Igen. Nem.

A foglalkoztató neve, címe:

* **Korábban Magyarországon volt üzemi balesete vagy foglalkozási megbetegedése?** Igen. Nem.

Aláírás: _____

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

Ha igen, ennek időpontja: (év hónap nap)

Melyik foglalkoztató alkalmazásában?

Korábbi üzemi balesete vagy foglalkozási megbetegedése után igényelt-e már Igen. Nem. valamilyen ellátást?

Ha igen, mely szervtől, milyen ügyszámon?

Ha igényét foglalkozási betegségre alapozza mikortól meddig dolgozott utoljára foglalkozási ártalomnak kitett munkahelyen?

 -

Üzemi baleset esetén a balesetkori foglalkoztató neve, címe:

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

Ha igen a balesetért felelős neve, címe:

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

Ha igen ügyszám, a szerv neve, címe:

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

Ha igen ügyszám, a szerv neve, címe:

III. Az ellátás folyósításához szükséges adatok

Amennyiben az ellátás folyósítását pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri, a számlaszám feltüntetésekor a „nulla karaktert” kérjük, szíveskedjen a Ø karakterrel jelölni. Az utalás biztonsága érdekében javasoljuk a banki értesítő számlaszámot tartalmazó fejlécét mellékelni.

Az ellátás folyósítását

magyarországi meghatalmazott részére postai úton kéri. (Szíveskedjen csatolni az erről szóló meghatalmazást.)

A meghatalmazott neve és címe:

magyarországi meghatalmazott részére magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri. (Szíveskedjen csatolni az erről szóló meghatalmazást.)

A meghatalmazott neve és címe:

A pénzforgalmi szolgáltató neve:

Alíráás: _____

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

A pénzforgalmi szolgáltató címe:

Számlaszám: - -

magyarországi pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri.

A pénzforgalmi szolgáltató neve:

A pénzforgalmi szolgáltató címe:

Számlaszám: - -

Az öregségi nyugdíj - jogszabályban meghatározott - legkisebb összegét meg nem haladó ellátásomat

negyedévente félévente évente utólag kérem folyósítani.

Amennyiben az ellátás folyósítását pénzforgalmi szolgáltatónál vezetett fizetési számlára kéri, a fizetési számla (bankszámla) feletti rendelkezési joga önálló? Igen. Nem.

Ha nem, társtulajdonosként rendelkezik a számla felett? Igen. Nem.

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.

Nyilatkozat

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.

Mellékelte iratok darabszáma:

Egyéb megjegyzés:

Nem magyarországi igénybejelentés esetén igénylő aláírását hitelesítő magyar külképviseleti szerv vagy közjegyző:

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 részlegesen vagy teljesen 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.

Aláírás: _____

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