

EGÉSZSÉGÉRT Országos Önkéntes Egészségpénztár

Székhely és postacím: H-1037 Budapest, Kunigunda útja 60. A Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyelete által kiadott egészségpénztári tevékenységi engedély száma: PSZÁF E-IV/351/2005. Azonosító kód: 351. Nyilvántartja: Fővárosi Bíróság: 16. Pk. 60.540/2005/1. Adószám: 18118573-1-41 Ügyfélszolgálat: 06-1-453-7153., Telefax: 06-1-453-7154.
E-mail: info@egeszsegert.info

Beérkezett:

Ügyintéző:

NYILATKOZAT

egyéni egészség számla bent hagyásról (díj-nemfizetés)

Név: Tagsági okirat szám:

Születési név: Anyja születési neve:

Születési hely: Születési idő: (év) (hó) (nap)

Adószám: TAJ szám:

Állandó lakcím:

Levelezési cím:

A nyilatkozattevő jogállása¹:

- a) kedvezményezett, vagy örökös
- b) díj-nemfizető

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az Egészségért Országos Önkéntes Egészségpénztárba fizetendő tagdíjamat év hó 01. napjától nem kívánom fizetni.

Tudomásul veszem, hogy az egészségpénztár jogosult a meg nem fizetett egységes tagdíj működési és likviditási tartalékra jutó részét az időszaki hozamomból elvonni, továbbá tagsági viszonyom megszüntetése esetén az egyéni számlámon még fennálló egyenleget az Egészségért Országos Önkéntes Egészségpénztár a kifizetési hatályos jogszabályoknak megfelelő közterhek (pl. adók és járulékok, stb.) valamint a Pénztár Szabályzataiban megállapított költségek levonását követően kifizeti.

Kelt:, 200..... év, hó napján:

.....
a nyilatkozattevő olvasható saját kezű aláírása

¹ Kérjük, aláhúzással jelölje meg a megfelelő jogállást! Köszönjük!