



KILÉPÉSI NYILATKOZAT

Pénztártag adatai

Pénztártag neve*:	pénztári tagszám*: _ _ _ _ _
Adóazonosító: _ _ _ _ _	
Levelezési címe: _ _ _ _	
Telefonszám:	Mobil: e-mail:

Ezúton tájékoztatom Önöket, hogy tagsági viszonyomat az ERÖ Egészségpénztárnál megszüntetem.

Csak az egyik részt töltsse ki!

Kilépek az ERÖ Egészségpénztárból

Kérem a fennálló egyéni egészség számla egyenlegemet – a szükséges személyi jövedelemadó és kilépési költség levonás után – az alábbi bankszámlaszámra átutalni:

-

Átlépek az ERÖ Egészségpénztárból más egészségpénztárba

Befogadó pénztár neve:

Befogadó pénztár címe:

Új tagkód: _ _ _ _ _

Kérem a fennálló egyéni egészség számla egyenlegemet – kilépési költség levonás után – a befogadó pénztár bankszámlaszámára átutalni:

-

Kelt,, 200.. év. hó napján

Pénztártag aláírása