



## KILÉPÉSI NYILATKOZAT

**Alulírott** ..... **(név),**  
..... (lakcím),  
..... (tagsági szám) **kijelentem, hogy az Izys Egészségpénztárból ki kívánok lépni.**

Kérem tagsági viszonyomat megszüntetni, valamint az egyéni számlám összegét, az Alapszabályban és a Szolgáltatási Szabályzatban meghatározott költségek és adók levonása után az alábbi bankszámlaszámra átutalni szíveskedjenek.

..... (bankszámlaszám)

Dátum: ....., 2011. .... (hó) ..... (nap)

.....  
alíírás