



KOMFORT EXTRA / PRÉMIUM / GYEREK / HOSPITAL KÖZÖSSÉGI TARTALÉK LEMONDÁSA

PÉNZTÁRTAG ADATAI

Név	<input type="text"/>
Tagazonosító	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>

LEMONDÁS

Alulírott kijelentem, mint az IZYS Egészség- és Önsegélyező Pénztár tagja, hogy a Komfort Extra / Prémium / Hospital közösségi tartalékhoz való csatlakozásom le kívánom mondani.

Alulírott kijelentem, mint az IZYS Egészség- és Önsegélyező Pénztár tagja, hogy a Komfort Extra / Prémium / Gyerek / Hospital közösségi tartalékhoz való kedvezményezett csatlakozást le kívánom mondani.

Kedvezményezett adatai

Név	<input type="text"/>
Születési hely és dátum	<input type="text"/>

NYILATKOZAT

Tudomásul veszem, hogy a lemondással a Komfort Extra / Prémium / Gyerek / Hospital közösségi tartalék szolgáltatásokra való jogosultság megszűnik és a már esedékes közösségi tartalékba átcsoportosított díj nem kerül visszatérítésre az egyéni számla vagy a célzott egészségpénztári tartalék javára, illetve újracsatlakozás esetén a korábban átcsoportosított összegek nem vehetők figyelembe.

Dátum

Alírás