

## ŐRANGYAL PLUSZ REGISZTRÁCIÓ

Alulírott csatlakozni kívánok az IZYS Egészség- és Önsegélyező Pénztár Őrangyal és Őrangyal plusz közösségi tartalékhoz.

Név

Tagazonosító

Kedvezményezett neve

Születési dátuma

Választott gyakoriság:

### *Havi védelem*

A Pénztár az Őrangyal szolgáltatások díját minden hónap első munkanapján vonja le. Az első díj levonására a jelen regisztráció Pénztárhoz való beérkezését követő hónapban kerül sor.

### *Éves védelem*

A Pénztár az Őrangyal szolgáltatások díját minden év első munkanapján vonja le. Amennyiben a regisztráció év közben történik, úgy az első díj az adott év december 31-ig tartó időszakot fedi le és az adott év december 31-ig vonatkozó díj megfizetése szükséges. Az első díj levonására a jelen regisztráció Pénztárhoz való beérkezését követő hónapban kerül sor.

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat az IZYS Egészség- és Önsegélyező Pénztár és szerződött partnerei a jogszabályoknak megfelelő módon nyilvántartsa és kezelje.

Felhatalmazom a Pénztárt, hogy az Őrangyal plusz szolgáltatás díját az egyéni számlámról a közösségi számla javára levonja. Tudomásul veszem, hogy az első díj levonására a jelen regisztráció Pénztárhoz való beérkezését követő hónapban kerül sor.

Kijelentem, hogy az IZYS Egészség- és Önsegélyező Pénztár Őrangyal Közösségi Szabályzatát és Alapszabályát megismertem és a csatlakozással azok feltételeit elfogadom.

Tudomásul veszem, hogy az Őrangyal plusz közösségi szolgáltatás nem minősül a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (Bit.) hatálya alá tartozó biztosításnak, és az IZYS Egészség- és Önsegélyező Pénztár nem tartozik a Bit. hatálya alá tartozó intézmények közé.

Dátum

Aláírás



1051 Budapest,  
Bajcsy Zsilinszky út.20.



+36 1 769 0061



1583 Budapest, Pf.:49



ugyfelszolgalat@izys.hu



izys.hu



11101301-18254596-  
36000001