

Alulírott

Név

Lakcím

Adóazonosító jel

Tagazonosító

kijelentem, hogy tagsági jogviszonyomat az alábbi átadó Egészség / Önsegélyező / Egészség- és Önsegélyező Pénztárban átlépés jogcímen meg kívánom szüntetni.

Átadó Pénztár neve

Átadó Pénztári tagazonosító

Befogadó Pénztár neve

Befogadó Pénztár levelezési címe

Befogadó Pénztár bankszámlaszáma

Kérem, hogy a megnevezett átadó pénztár a tagsági jogviszonyomat szüntesse meg és az egyéni számlám egyenlegét az IZYS Egészség- és Önsegélyező Pénztárhoz utalja át.

Felhatalmazom az IZYS Egészség- és Önsegélyező Pénztárt, hogy a megnevezett átadó pénztárnál nevemben az átlépéssel és az egyéni számlám egyenlegének áthozatalával kapcsolatban eljárjon, és ezzel összefüggésben a pénztártitoknak minősülő adataimat kezelje.

Dátum

Aláírás