

### TAG ADATAI

Alulírott rendelkezem, hogy az IZYS Egészség- és Önsegélyező Pénztár, a nála vezetett egyéni számlámon az alábbiakban meghatározott lekötött betétet szüntesse meg.

Név	<input type="text"/>		
Tagazonosító	<input type="text"/>		
Születési név	<input type="text"/>		
Anyja neve	<input type="text"/>		
Adóazonosító jel	<input type="text"/>	Személyi igazolvány szám	<input type="text"/>
Lekötés kezdő dátuma	<input type="text"/>		
Lekötött összeg (betűvel kiírva)	<input type="text"/>		

A rendelkezéssel egyidejűleg tudomásul veszem, hogy

- a lekötés megszüntetésének dátuma a jelen nyomtatvány eredeti, aláírt példányának Pénztárhoz történő beérkezésének dátuma vagy az azt követő 1. munkanap dátuma;
- a lekötésnek a lekötés napjától számított 24 hónapon belüli megszüntetése miatt az összevont adóalap adóját csökkentő összeget - teljes lekötött összeg után járó kedvezményt - 20%-kal növelten kell az adóévre vonatkozó adóbevallásban bevallanom, valamint az adóbevallás benyújtására előírt határidőig megfizetnem.

Dátum

Aláírás