

IGÉNYLŐ ADATAI

Pénztártag neve

Pénztári azonosító Telefonszám

TÁJÉKOZTATÓ AZ IGÉNYELT SZOLGÁLTATÁSRÓL

Maximálisan igénybe vehető havi összeg:

A tárgyév első napján érvényes havi minimálbér 15 százaléka (2022-ben 30.000Ft), azonban nem lehet magasabb, mint a fizetett közüzemi díjak összege.

Igényléshez szükséges csatolandó dokumentumok:

Igazolás védendő fogyasztó nyilvántartásba vételéről, melyet évente egyszer az első igénybejelentéskor kell benyújtani és amelynek kiállítási dátuma nem lehet régebbi, mint 120 nap az igénylés Pénztárhoz történő beérkezésének időpontjában.

Folyósításhoz benyújtandó dokumentumok:

- A védendő fogyasztói minőség alatt, a pénztártag nevére és címére kiállított eredeti számla, egyszerűsített számla, bizonylat, elektronikus számla, melynek kiállítási dátuma nem lehet régebbi, mint 120 nap a Pénztárhoz történő beérkezésének időpontjában.

- A számla kiegyenlítésének igazolása (pl. postai befizetés szelvény, bankszámlakivonat), melynek kiállítási dátuma nem lehet régebbi, mint 120 nap a Pénztárhoz történő beérkezésének időpontjában.

IGÉNYLÉS

Csatolt dokumentumok:

igazolás védendő fogyasztó nyilvántartásba vételéről (évente egyszer az első igénybejelentéskor kell benyújtani)

számla

Igényelt összeg:

az igénylés évében benyújtott számláim értékéig kérem a szolgáltatás kifizetését, a szolgáltatásra kifizethető maximum összeg figyelembevételével

Terhelendő pénztári számla:

Egyéni pénztári számláról kérem (egyénilag feltöltött összeg terhére vagy a 2019. előtt befizetett munkáltatói összegek terhére kérem)

Célzott szolgáltatásként kérem (2019-től a cégek által utalt célzott támogatás terhére kérem)

ÁTUTALÁS

A Pénztárnak korábban megadott bankszámlaszámra kérem

Új bankszámlaszámot adok meg:

Amennyiben új bankszámlaszámot ad meg, azt a Pénztár a nyilvántartásában rögzíti és minden szolgáltatást a megadott új bankszámlára teljesít.

NYILATKOZAT

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a szolgáltatás igényléshez mellékelt másolatban megküldött dokumentumok tartalma az eredetivel teljes mértékben egyezők.

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat az IZYS Egészség- és Önsegélyező Pénztár a jogszabályoknak megfelelő módon nyilvántartsa és kezelje. Tudomásul veszem, hogy a jogosultság megszűnését a megszűnés időpontját követő 30 napon belül be kell jelentenem a Pénztárnak. A bejelentés elmulasztásának következményei engem, mint Pénztártagot terhelnek.

Dátum

Pénztártag aláírása