

Alulírott kijelentem, hogy át kívánok lépni az Első Lakáshitel Pénztárból (korábbi IZYS FITT Egészségpénztárból) az IZYS Egészség- és Önsegélyező Pénztárba. Kérem, korábbi tagsági viszonyom megszűntetni, valamint egyéni számlám összegét szíveskedjenek átutalni az IZYS Egészség- és Önsegélyező Pénztárba.

Záradékolás dátuma  Pénztári azonosító

### BELÉPŐ TAG ADATAI

Név   
Születési név   
Születési hely  Születési idő   
Anyja neve  Személyi igazolvány szám   
Adóazonosító jel  TAJ szám   
Állandó lakcím   
Levelezési cím   
Bankszámla szám   
Telefonszám  Email cím

### MUNKÁLTATÓ ADATAI

Munkáltató neve   
Munkáltató címe   
Kapcsolattartó neve  Kapcsolattartó e-mail   
Kapcsolattartó telefon  Kapcsolattartó fax

### KEDVEZMÉNYEZETT ADATAI

Név   
Születési név   
Születési hely  Születési idő   
Anyja neve  Öröklési arány   
Állandó lakcím   
Bankszámlaszám   
Telefonszám  Email cím

### TAGDÍJ - kérjük húzza alá a megfelelő gyakoriságot és módot

Egyéni tagdíj  Gyakoriság: éves féléves negyedéves havi  
Munkáltatói tagdíj  Módja: átutalás inkasszó online csekk munkáltatói

### HOL HALLOTT AZ IZYS-RŐL - több válasz is megjelölhető, kitölthető

Internet oldal  Ismerős   
Üzletkötő   
Egyéb

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. A Pénztár Alapszabályát és Szolgáltatási Szabályzatát megismertem, annak rendelkezéseit magamra kötelezőnek fogadom el.

Dátum

Aláírás

### NETPÉNZTÁR ÉS E-IRAT NYILATKOZAT - tegyen x-t a rubrikába

A netpénztár igénylésével elfogadom, hogy a pénztár dokumentumokat, igazolásokat, nyilatkozatokat és tájékoztatást kizárólag e-iratként az email címemre küldjön. A szolgáltatásra regisztrálni a honlapon lehet az első befizetést követően.

Előttünk, mint tanúk

Aláírás \_\_\_\_\_  
Név \_\_\_\_\_  
Cím \_\_\_\_\_

Aláírás \_\_\_\_\_  
Név \_\_\_\_\_  
Cím \_\_\_\_\_