

DANUBIUS Egészség- és Önszegélyező Pénztár

Postacím: H-1051 Budapest, Szent István tér 11. Székhely :1026 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 47. A Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyelete által kiadott egészségpénztári tevékenységi engedély száma: PSZÁF/20689/17/2003. Azonosító kód: E 393 Nyilvántartja: Fővárosi Bíróság: 16. Pk. 60.693/2003/1. Adószám: 18111026-1-41 Ügyfélszolgálat: 06-1-889-40-42, Telefax: 06-1-889-40-23 E-mail: egészségpenztar@danubiushotels.com

Beérkezett:

Kitöltendő 2 példányban!

Ügyintéző:

PÉNZTÁRTAG NYILATKOZATA az Egészségpénztárba befizetett össze(ek) 24 hónapra történő lekötéséről

Név: Tagsági okirat szám:

Születési név: Anyja születési neve:

Születési hely: Születési idő: (év)(hó)..... (nap)

Adószám: TAJ szám:

Állandó lakcím:

Levelezési cím:

kérem a DANUBIUS Egészség- és Önszegélyező Pénztárnál vezetett egyéni egészség számlámon az alábbi, **már jóváírt** összeg 24 hónapra történő lekötését: ¹

.....Ft, azaz Forint

Tudomásul veszem, hogy a lekötés kezdő időpontja a jelen nyilatkozat DANUBIUS Gyógyüdülők Országos Egészségpénztára általi kézhezvételének a napja.

Kérem a DANUBIUS Egészség- és Önszegélyező Pénztárnál vezetett egyéni számlámon a **jövőben jóváírandó** összegek 24 hónapra történő lekötését.

Jövőbeni tagdíjfizetés időpontja	Lekötés összege
..... Év hó nap Ft
..... Év hó nap Ft
..... Év hó nap Ft

Tudomásul veszem, hogy a lekötés kezdő dátuma ez esetben a befizetett tagdíj jóváírásának dátuma.

..... 20..... év hó nap

.....
Pénztártag aláírása

¹ Leköthető legkisebb összeg az egy havi egységes tagdíjnak megfelelő összeg, azaz 3 200.- Ft.

DANUBIUS Gyógyüdülők Országos Egészségpénztára

Postacím: H-1051 Budapest, Szent István tér 11. Székhely :1026 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 47. A Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyelete által kiadott egészségpénztári tevékenységi engedély száma: PSZÁF/20689/17/2003. Azonosító kód: E 393 Nyilvántartja: Fővárosi Bíróság: 16. Pk. 60.693/2003/1. Adószám: 18111026-1-41 Ügyfélszolgálat: 06-1-889-40-42, Telefax: 06-1-889-40-23 E-mail: egeszsegepenztar@danubiushotels.com

A PÉNZTÁR NYILATKOZATA az Egészségpénztárban 24 hónapra lekötött összegről

A (pénztártag neve)

Tagsági okirat száma: Adóazonosító jele:

Lakcíme:.....

Tájékoztatjuk, hogy kérelmére az alábbi összeget az egyéni számláján elkülönítettük és 24 hónapra lekötöttük.

..... Ft, azaz Forint

A lekötés első napja: **20..... év hó nap**

A lekötés záró napja: **20..... év hó nap**

A lekötés időtartama alatt a lekötött összeg terhére szolgáltatás nem vehető igénybe.

Önnek jogában áll a lekötést a 24 hónapon belül bármikor nyilatkozattal megszüntetni (feltörni). Tájékoztatjuk, hogy az adókedvezményt abban esetben veheti igénybe, ha a lekötéstől számított 24 hónapon át a lekötést nem szünteti meg. Az igénybe vett adókedvezményt húsz százalékkal növelten kell az adóévre vonatkozó adóbevallásban bevallani, valamint az adóbevallás benyújtására előírt határidőig megfizetni, ha Ön az említett időtartamon belül a lekötést az adóévben akár csak részben megszüntette (feltörte.)

Kelt: 20.... évhónapnap

ph.

.....
DANUBIUS Egészség- és Önsegélyező
Pénztár