

DANUBIUS Egészség- és Önszegélyező Pénztár

Székhely: 1051 Budapest, Szent István tér 11. Ügyfélszolgálat: 1026 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 47. Első Csillagszint	IKTATÓSZÁM:
Telefon: 889-4188	Adószám: 18111026-1-41
E-mail: egeszsegpenztar@danubiushotels.com Bankszámlaszám: 10918001-00000003-03720034	PSZAF eng. szám: 20689/17/2003 NAIH- 53617

Adatszolgáltatási kérelem (Befogadó Nyilatkozat)

a DANUBIUS Egészség- és Önszegélyező Pénztárba átlépett pénztártagról

Igazolom, hogy

Név:..... születési név:
Születési dátum:..... (hely).....(év).....(hó).....(nap)
Édesanyja születési neve: állampolgárság.....
Állandó lakcím:.....
Levelezési cím:.....
személyazonosító okmány típusa és száma:
adóazonosító jel:.....

a(z) (átadó pénztár)

(volt) tagja (év) (hó).....(nap) napjával tagsági okiratszámom a **DANUBIUS Egészség- és Önszegélyező Pénztárba belépett.**

Kérem, hogy az átlépő pénztártagjuk belépés dátumáról, számlájának egyenlegéről, mindennemű, a jogszabályban előírt információról az igazolást részünkre megküldeni szíveskedjenek.

Felhívjuk a Tisztelt Pénztár figyelmét arra, hogy az Önök pénztárába beérkezett, az adókedvezmény igénybevitelét lehetővé tevő befizetésekről (tag jövedelméből levont ,egyéni befizetések) a kedvezmény igénybevitelére jogosító igazolást, az átlépett tag részére az Önök Pénztárának kell megküldenie a mindenkor érvényes jogszabályban előírt határidőn belül.

Az átlépett tag egyéni számláján lévő összeget a

Számlavezető pénzügyintézet megnevezése: Unicredit Bank Hungary ZRt

10918001 – 00000003 – 03720034 számlaszámra

kérjük átutalni.

PH:

Kelt:

.....

a pénztár aláírása.

NYILATKOZAT

Alulírott:

Név:..... szül. dátum:(év).....(hó).....(nap)

Állandó lakcím..... Adóazonosító jel.....

a DANUBIUS Egészség- és Önszegélyező Pénztár tagja, kérem a-ban (a tag volt pénztára) vezetett számlámon nyilvántartott összegnek új pénztáramba történő átutalását.

Kelt:, 20..... év hó nap

.....

pénztártag aláírása