
DANUBIUS Egészség- és Önsegélyező Pénztár

Székhely és postacím: H-1051 Budapest, Szent István tér 11. 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: 889-40-42, Telefax: 889-40-23
E-mail: egeszsegpenztar@danubiushgroup.com

Beérkezett:

NYILATKOZAT
egyéni egészség számla benthagyásról (díj-nemfizetés)

Név: Tagsági okirat szám:
Születési név: Anyja születési neve:
Születési hely: Születési idő:(év)(hó) (nap)
Adószám: TAJ szám:
Állandó lakcím:
Levelezési cím:

A nyilatkozattevő jogállása¹:

- a) kedvezményezett, vagy örökös
- b) díj-nemfizető
- c) nyugdíjas

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a DANUBIUS Egészség- és Önsegélyező Pénztárba fizetendő tagdíjamat év hó 01. napjától nem kívánom fizetni. A számlámon lévő összeg felhasználása után kérem a tagsági viszonyom megszüntetését. Egyúttal tudomásul veszem, hogy a meg nem fizetett tagdíj működési költségre eső részét a hozamból a pénztár negyedévente elvonja.

Kelt:, 20..... év, hó napján:

.....
a nyilatkozattevő olvasható saját kezű aláírása

¹ Kérjük, aláhúzással jelölje meg a megfelelő jogállást! Köszönjük!