



PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR
az Eredeti

ÁTLÉPÉSI NYILATKOZAT

A PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁRBA TÖRTÉNŐ ÁTLÉPÉSHEZ, MÁS PÉNZTÁRBÓL TÖRTÉNŐ EGYÉNI SZÁMLA ÁTHOZATALÁHOZ

1062 Budapest, Andrássy út 128.
ugyfelszolgalat@patikapenztar.hu
www.patikapenztar.hu
Telefonszám: +36-1-210-9790
Bankszámlaszám: 10700024-02400406-51100005

! A nyilatkozatot postán a 1399 Budapest, Pf.: 688. címre vagy legalább fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátva az ugyfelszolgalat@patikapenztar.hu e-mail címre küldje vissza.

I. A PÉNZTÁRTAGRA VONATKOZÓ ÁLTALÁNOS ADATOK *(Az adatokat kérjük, nyomtatott nagybetűkkel töltsé ki!)*

Név:

Adóazonosító jele:

Tagazonosító:

Születési hely, idő:, ...

Telefonszám: +36

E-mail-cím:

Meghatalmazom a Patika Egészségpénztárt, hogy átlépésem ügyében nevemben az Átadó Pénztárnál eljárjon és ezzel összefüggésben pénztártitoknak minősülő adataimat kezelje. A Pénzmosási törvénynek megfelelően kijelentem, hogy a pénztárnál a saját nevemben és érdekeimben járok el.

II. AZ ÁTADÓ PÉNZTÁRRÁ VONATKOZÓ ÁLTALÁNOS ADATOK *(Az adatokat kérjük, nyomtatott nagybetűkkel töltsé ki!)*

Az Átadó Pénztár neve:

Az Átadó Pénztár levelezési címe:

Az Átadó Pénztár adószáma:

Ezúton nyilatkozom, hogy a fent megjelölt (Átadó) egészségpénztárból át kívánok lépni a Patika Egészségpénztárba. Egyúttal kérem az Átadó Pénztárt, hogy tagsági jogviszonyomat szüntesse meg és az egyéni számlámon jóváírt összeget utalja át a Patika Egészségpénztár pénzforgalmi számlájára (CIB 10700024-02400406-51100005).

Kelt:

Aláírás:

Hasznos tudnivalók, további teendők

Az átlépés akkor érvényes, ha a helyesen kitöltött Átlépési és Belépési nyilatkozat megérkezik pénztárunkhoz. Amennyiben még nem patikapénztári tag, kérjük lépjen be. Ezt megteheti [online](#) vagy a [Belépési nyilatkozat](#) kitöltésével.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az Átadó Pénztárból hozott fedezet működési költség levonása nélkül jóváírásra kerül az Ön patikapénztári egyéni számláján.