PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR
az Eredeti

KILÉPÉSI SZÁNDÉKNYILATKOZAT

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

PEP2026/21/T/03

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

Kilépő pénztártag neve: ……..……..…….

Születési név: ……..……..

Születési hely: …….…..…… idő: ……..……

Személyi igazolvány száma: ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Adóazonosító jel: ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

E-mail-cím: ……..…… Telefonszám: +36 ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Bejelentem, hogy a Patika Egészség- és Önsegélyező Pénztárban létrejött tagsági jogviszonyomat kilépéssel meg kívánom szüntetni. Kérem a Pénztárat, hogy az egyéni egészségszámlámon rendelkezésre álló és részemre kifizethető összeget bankszámlára utalja:

Számlatulajdonos neve:……..……..……

Számlaszáma: ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ – ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ – ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

TUDOMÁSUL VESZEM, HOGY

- a Pénztár Alapszabálya szerint a számlazárási díj 5 000 Ft, amely az egyéni egészségszámláról kerül levonásra.
- a Pénztárból történő kilépés során kifizetett összeg adóköteles jövedelem az szja törvény 28. §. (1) bekezdés e) pontja szerint. A kifizető (Pénztár) a megállapított jövedelem 89%-a után 15%-os szja-előleget von le és fizet meg, a 13%-os szociális hozzájárulási adó fizetési kötelezettség a kilépő pénztártagot terheli, amelyet az adott évre vonatkozó adóbevallásban kell bevallani és megfizetni a Pénztár által kiállított adóigazolás alapján. Az adózással kapcsolatos jogszabályok megismerése, azok alkalmazása és teljesítése a pénztártag feladata.
- a kilépéssel egyidejűleg letiltásra kerül a patikakártya és az ahhoz tartozó társkártyák is.
- a kilépési nyilatkozattal együtt, illetve az azt követően benyújtott szolgáltatási számlákat a Pénztár nem számolja el.
- a kilépő pénztártag számára kiállított adóigazolás tartalmazhat adófizetési kötelezettséget az szja-köteles életmódjavító vagy szja- és szocho-köteles jogalap nélküli szolgáltatás esetleges igénybevétele miatt is.

FIGYELEM!

A Pénztár csak a teljes körűen beazonosított pénztártagok számára teljesíthet kifizetést a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben foglaltaknak megfelelően.

Kérjük, jelölje X-szel a megfelelőt

○ Kijelentem, hogy sem kiemelt közszereplő, sem annak közeli hozzátartozója nem vagyok.

○ Kijelentem, hogy kiemelt közszereplő vagy annak közeli hozzátartozója vagyok és az ehhez szükséges nyilatkozatot csatolom.

JELEN NYILATKOZAT MELLÉ CSATOLTAM

✓ az érvényes személyazonosító okmányom mindkét oldalának olvasható másolatát,

✓ az érvényes lakcímkártyám lakcímet tartalmazó oldalának olvasható másolatát.

Dátum: ……..….. **Pénztártag aláírása:** ……..

KÉRDŐÍV!

Kérjük, válaszaival segítse munkánkat, jelölje X-szel a kilépése okát (nem kötelező kitölteni).

Azért lépek ki, mert

☐ a munkáltató sem tagdíj-hozzájárulást, sem célzott támogatást nem biztosít számomra.

☐ túl drágának találom a pénztárat

☐ nem tudom kihasználni a 20%-os adó-visszatérítést.

☐ nem tudom kihasználni a pénztári szolgáltatásokat.

☐ inkább más megtakarítási formát választok

☐ inkább máshogy gondoskodom az egészségemről