

Megbízás 24 hónapos lekötés feltörésére

A pénztártag azonosító adatai:																					
Név:																					
Tagsági azonosító:																					
Adóazonosító jel:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
E-mail cím*:																					

**Az e-mail cím megadásával kérem, hogy jelen megbízási nyilatkozattal kapcsolatos kommunikáció során a pénztár részemre e-mail útján küldjön tájékoztatást, egyben vállalom, hogy az e-mail útján érkezett tájékoztatások alapján az engem terhelő nyilatkozatokat az írásbeliségnek megfelelő módon küldöm meg.*

Fent nevezett Pénztártagként úgy rendelkezem, hogy a Generali Egészség- és Önsegélyező Pénztárnál vezetett egyéni számlámon _____ év _____ hó _____ napjától a(z) _____ Ft, azaz _____
(összeg betűkkel kiírva) forint lekötését a Pénztár szüntesse meg.

Jelen nyilatkozat aláírásával tudomásul veszem, hogy a lekötés időpontjától számított 24 hónap lejártá előtt feltört összeg után igénybe vett adókedvezményt 20 százalékkal növelten kell az adóévre vonatkozó adóbevallásban bevallani, valamint az adóbevallás benyújtására előírt határidőig megfizetni.

Kelt: _____

Pénztártag aláírása