

ADATVÁLTOZÁS BEJELENTÉSE

Alulírott:

BEJELENTŐ ADATAI	
Neve:	
Anyja neve:	
TAJ száma:	
Adóazonosító:	
Születési hely, idő:	

Kérjük jelölje be, melyik pénztárágazatunknak tagja!

Életút Nyugdíjpénztár tagja tag számlaszám:

Életút Egészség- és Önszegélyező pénztár tagja tag számlaszám:

az alábbi adataimban bekövetkezett változást/okat jelentem be:

Előző név:

Új név:

Előző szig.sz.: Új szig.sz.:

Előző lakcím:

Új lakcím:

Előző levelezési cím:

Új levelezési cím:

Előző telefonszám:

Új telefonszám:

Előző e-mail cím:

Új e-mail cím:

Régi bankszámlaszám:

Új bankszámlaszám:

Nyilatkozat:

Alulírott kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásom van arról, hogy 5 munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a pénztárnak az adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Kelt:

.....

Pénztártag aláírása

Adatváltozási igénybejelentését a változást igazoló dokumentumok másolatával e-mailben (scannelt formátumban) az ugyfelszolgalat@eletut.hu e-mail címünkre, illetve postai úton a 1536 Budapest, Pf. 222 levelezési címünkre kérjük megküldeni!