

Iktatás:

Azonosító:

ÖNKÉNTES PÉNZTÁRI TAGI LEKÖTÉSI IGÉNYBEJELENTÉS

(benyújtható személyesen a pénztár székhelyén, vagy postai illetve elektronikus úton)

Alulírott

PÉNZTÁRTAG ADATAI				PÉNZTÁR TÖLTI KI	
Név:				Tagkód:	
Lakcím:				Szl. szabad egyenlege	
Adóazonosító jel:				Lekötés összege:	
Születési idő:		Hely:		Lekötés kezdete:	
Telefon:				Lekötés lejárata:	
E-mail cím:				Könyvelve:.	

az Életút Egészség- és Önszegélyező Pénztár tagjaként az egyéni számlakövetelésemből kérem az alábbi összegnek két évre történő lekötését.

Lekötni szándékolt összeg:

Ft

azaz..... forint ¹.

E rendelkezéssel vállalom, hogy az Öpt. 51.§ (5) bekezdésében foglaltak szerint a lekötéstől számított 24 hónapos időtartamon belül a lekötött összeget nem veszem igénybe pénztári szolgáltatások finanszírozására². Tudomásul veszem, hogy a SZJA törvény 44/A§ (4) bekezdése szerint jelen rendelkezésem szerint lekötött összeg lejárati feltörése esetén adófizetési kötelezettségem keletkezik, melynek összege a lekötés alapján igénybe vett adójóváírás törvényben meghatározott mértéke.

Kelt:.....,év.....hónap.

.....
Pénztártag aláírása

Figyelem! Az igénye elküldésekor ne feledkezzen meg annak aláírásáról.

¹ - amennyiben a lekötendő összegként megadott egyenleg a számlán nem áll rendelkezésre, a Pénztár a fennálló egyenleg erejéig hajtja végre a lekötési megbízást. A legkisebb leköthető összeg 10.000 Ft.

² - A lekötött összeg a pénztári számlának szolgáltatásként felhasználható egyenlegét csökkenti, a befizetések tekintetében a FIFO elvet alapul véve. Tehát nem konkrét befizetést/befizetéseket, hanem egyenleget „zárol” a pénztár.