

Iktatás: /

Azonosító: □□□□

IGÉNYBEJELENTÉS ÖNKÉNTES PÉNZTÁRI TAGI LEKÖTÉS FELTÖRÉSÉRE (benyújtható személyesen a pénztár székhelyén, vagy postai illetve elektronikus úton)

Alulírott

PÉNZTÁRTAG ADATAI				PÉNZTÁR TÖLTI KI	
Név:				Tagkód:	
Lakcím:				Lekötés összege:	
Adóazonosító jel:				Lekötés kezdő napja:	
Születési idő:		Hely:		Lekötés záró napja:	
Telefon:				Lekötés feltörése napja:	
E-mail cím:				Könyvelve:	

az Életút Egészség- és Önségélyező Pénztár tagjaként megbízom a Pénztárat, hogy a korábban az egyéni számlakövetelésem terhére igénybe vett tagi lekötést a mai naptól szüntesse meg.

Lekötött összeg: Ft

azaz..... forint.

Az eredeti lekötés induló dátuma:

E rendelkezésemmel egyidejűleg tudomásul veszem, hogy a SZJA törvény 44/A§ (4) bekezdése szerint a lekötött összeg feltörésével adófizetési kötelezettségem keletkezik, melynek nagyságrendje a lekötés alapján igénybe vett adójóváírás törvényben meghatározott mértéke. (az adójóváírás 20%-kal növelt összege).

Kelt:.....,.....évhónap.

.....
Pénztártag aláírása

Figyelem! Az igénye elküldésekor ne feledkezzen meg annak aláírásáról.