PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR
...az Igazi

NYILATKOZAT
ELEKTRONIKUS IRATKÉNT VALÓ MEGKÜLDÉSRŐL

Telepatika 06-1 210-9790 www.patikapenztar.hu

A Pénztártörvény 13.§ (4) bekezdése lehetővé teszi, hogy a pénztár a kártyaforgalmi kimutatást a tag részére elektronikus iratban (e-mailben) küldje meg. Ehhez a pénztártag saját kezűleg aláírt és két tanú eredeti aláírásával ellátott alábbi nyilatkozatára van szükség.

Alulírott _____

Kártyaszám: _____ Adóazonosító jel _____ Személyi igazolvány szám _____

kérem, hogy a Patikapénztár a részemre az átadandó dokumentumokat, nyilatkozatokat, igazolásokat elektronikus iratként küldje meg az alábbi e-mail címre:

_____@_____

Kelt: _____, ____ év _____ hó ____ -n

_____
Pénztártag aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú 1. Név:
Lakcím:
Személyi igazolvány szám:
Aláírás:

Tanú 2. Név:
Lakcím:
Személyi igazolvány szám:
Aláírás:

Tájékoztatjuk, hogy a jogszabályok értelmében ez a nyilatkozat kizárólag az „Egyéni egészségszámla egyenlegközlő” kimutatatásra vonatkozik. Felhívjuk figyelmét, hogy a Pénztár a jogszabályi előírásnak megfelelve kizárólag az eredeti aláírással ellátott dokumentumot fogadhatja be, a szkennelt, másolt vagy faxolt példányt nem.
Amennyiben a nyilatkozattal és kitöltésével kapcsolatban kérdése merülne fel, várjuk jelentkezését! Ügyfélszolgálatunk a hét első munkanapján 8:00 – 20:00 óra között, egyéb munkanapokon 8:00 – 18:00 óra között fogadja hívását a 06-1-210-9790-es telefonszámon, de állunk szíves rendelkezésére az ugyfelszolgalat@patikapenztar.hu internetes címen is.

Visszaküldendő: Patika Egészségpénztár, székhely: 1022 Budapest, Bimbó út 18.
levelezési cím: 1535 Budapest, Pf.: 861.