

Nyilatkozat a pénztári dokumentumok elektronikus iratként történő kezeléséhez

Tagsági okiratszám:		Kártyaszám:			
Családi és utónév:					
Születés kori név: (Előző név, leánykori név)					
Állampolgárság:	magyar:	<input type="checkbox"/>	egyéb:		
Adóazonosító jel:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	TAJ-szám:	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Születési hely:	Születési idő: <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/>				
Anyja neve:					
Állandó lakcím: <small>(Külföldinél magyarországi tartózkodási hely)</small>					
Levelezési cím:					
Azonosító okmány típusa:	Személy-azonosító igazolvány	Lakcím-igazolvány	Vezetői engedély	Útlevel	Személyi Azonosító Igazoló Hatósági Igazolvány
Azonosító okmány száma(i):	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>			
Egyéb okmány megnevezése és száma:					
Bankszámlaszám:	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Telefonszám:	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
E-mail cím, melyre az értesítést kéri:					

Alulírott felhatalmazom a TEMPO Egészségpénztárt, hogy az átadandó dokumentumokat, nyilatkozatokat, igazolásokat részemre elektronikus iratként küldje el.

Tanú aláírása:	Tanú aláírása:
Tanú neve:	Tanú neve:
Tanú lakcíme:	Tanú lakcíme:
Tanú személy igazolvány száma:	Tanú személy igazolvány száma:

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a jelen bejelentőlapra közölt adatok a valósággal egyezők.

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a pénztárnak a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Dátum: év. hónap nap

.....

Pénztártag aláírása