

Nyilatkozat a pénztári dokumentumok elektronikus iratként történő kezeléséhez

Tagsági okiratszám:		Kártyaszám:				
Családi és utónév:						
Születéskori név: (Előző név, leánykori név)						
Állampolgárság:		magyar: <input type="checkbox"/>		egyéb: <input type="checkbox"/>		
Adóazonosító jel:		<input type="text"/>		TAJ-szám: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
Születési hely:		Születési idő: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>				
Anyja neve:						
Állandó lakcím: <small>(Külföldinél magyarországi tartózkodási hely)</small>						
Levelezési cím:						
Azonosító okmány típusa:		Személyazonosító igazolvány	Lakcím-igazolvány	Vezetői engedély	Útleveél	Személyi azonosítót igazoló hatósági igazolvány
Azonosító okmány száma(i):		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Egyéb okmány megnevezése és száma:						
Bankszámlaszám:		<input type="text"/>				
Telefonszám:		<input type="text"/>				
E-mail cím, melyre az értesítést kéri:						

Alulírott felhatalmazom a TEMPO Egészség- és Önszegélyező Pénztárt, hogy az átadandó dokumentumokat, nyilatkozatokat, igazolásokat részemre elektronikus iratként küldje el.

Tanú aláírása:	Tanú aláírása:
Tanú neve:	Tanú neve:
Tanú lakcíme:	Tanú lakcíme:
Tanú személyi igazolvány száma:	Tanú személyi 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