Megbízás 24 hónapos lekötés feltörésére

A pénztártag azonosító adatai	
név:	
tagsági azonosító:	
adóazonosító jel:	
e-mail cím*:	

**Az e-mail cím megadásával kérem, hogy jelen megbízási nyilatkozatommal kapcsolatos kommunikáció során a pénztár részemre e-mail útján küldjön tájékoztatást, egyben vállalom, hogy az e-mail útján érkezett tájékoztatások alapján az engem terhelő nyilatkozatokat az írásbeliségnek megfelelő módon küldöm meg.*

Fent nevezett Pénztártagként úgy rendelkezem, hogy a Generali Egészség- és Önsegélyező Pénztárnál vezetett egyéni számlámon _____ év _____ hó _____ napjától a(z) _____ Ft, azaz _____ (összeg betűkkel kiírva) forint lekötését a Pénztár szüntesse meg.

Jelen nyilatkozat aláírásával tudomásul veszem, hogy a lekötés időpontjától számított 24 hónap lejárta előtt feltört összeg után igénybe vett adókedvezményt 20 százalékkal növelten kell az adóévre vonatkozó adóbevallásban bevallani, valamint az adóbevallás benyújtására előírt határidőig megfizetni.

Kelt: _____

_____
Pénztártag aláírása