

Csatlakozási nyilatkozat
az OTP Országos Egészségpénztár Postás Tagozatába való belépéshez

Alulírott:

Név:.....

Tagsági okirat száma:

nyilatkozom, hogy az OTP Országos Egészségpénztár Postás Tagozatába való felvételemet kérem tekintettel az alábbiakra:

(Megfelelő aláhúzendó!)

- a. a megszűnését megelőzően tagja voltam a Postás Egészségpénztárnak
- b. a Magyar Posta Zrt. munkavállalója vagyok.

A Tagozati szabályzatot megismertem és az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Dátum:

Pénztártag aláírása:

OTP Egészségpénztár tölti ki

A tag a tagozati tagság feltételeinek megfelel/nem felel meg.

Dátum:

Ügyintéző aláírása:

Záradékolás dátuma:

.....

OTP Országos Egészségpénztár Postás Tagozat