

Kérelem egyenleg erejéig történő számla kifizetéséhez

Kérjük, szíveskedjen a nyomtatványt nyomtatott nagybetűkkel kitölteni, a vastag betűvel jelölt adatokat feltétlenül megadni.

1. Pénztárag adatai

A Pénztárag tölti ki!

Név: Tagsági okiratszám: EP.....

Születési hely: Születési idő:

Állandó lakcím:

(irányítószám, település, közterület neve, jellege, hárszám)

Levelezési cím:

(irányítószám, település, közterület neve, jellege, hárszám)

Telefon: E-mail:

(*Az e-mail címet és telefonszámot célszerű megadni annak érdekében, hogy munkatársaink szükség esetén a lehető leggyorsabban tudjanak Önnel kapcsolatot teremteni.)

2. Számlára vonatkozó adatok

A Pénztárag tölti ki!

Alulírott Pénztáragként úgy rendelkezem, hogy az OTP Országos Egészség- és Önszegélyező Pénztár, (továbbiakban: Pénztár) a nála vezetett egyéni számlámon rendelkezésre álló egyenleg erejéig teljesítse a

Számlasorszáma:.....

Számla összege:..... Ft, azaz..... forint összegű számlát.

Tudomásul veszem, hogy részteljesítés esetén a számla ki nem fizetett részének később történő további kifizetésére nincs lehetőség.

3. Nyilatkozat

A Pénztárag tölti ki!

A Pénztár honlapján (www.otpep.hu) közzétett Adatkezelési Tájékoztatót elolvastam és megismertem az abban foglalt előzetes tájékoztatás alapján a személyes adataim kezeléséhez valamint adatváltozás esetén a Pénztár nyilvántartásában történő átvezetéséhez hozzájárulok.

Kelt:, 20..... hó nap

Pénztárag aláírása: