

Igénylőlap OTP Cafeteria kártya egészségpénztári funkciójának megnyitására/kártya pótlására

Kérjük, szíveskedjen a nyomtatványt nyomtatott nagybetűkkel kitölteni, a vastag betűvel jelölt adatokat feltétlenül megadni, valamint a megfelelő négyzeteket X-szel megjelölni.

1. Pénztárg tag adatai	A pénztárg tag tölti ki!
Tagsági okiratszám: EP	
Név:	
Állandó lakcím: <small>(irányítószám, település, közterület neve, jellege, hárszám)</small>	
Levelezési cím: <small>(irányítószám, település, közterület neve, jellege, hárszám)</small>	
E-mail cím:	Telefon:
<small>(*Az e-mail címet és telefonszámot célszerű megadni annak érdekében, hogy munkatársaink szükség esetén a lehető leggyorsabban tudjanak Önnel kapcsolatot teremteni.)</small>	
*A kártyán szereplő név: <small>(maximálisan 20 karakter)</small>	
<input type="checkbox"/> Kérem a 61013240..... számú OTP Cafeteria kártya egészségpénztári funkciójának megnyitását (zsebnítás).	
<input type="checkbox"/> Kérem az OTP Cafeteria kártya pótlását, mivel a Pénztár által korábban megküldött kártyám:	
<input type="checkbox"/> elveszett,	
<input type="checkbox"/> ellopták,	
<input type="checkbox"/> nem érkezett meg a levelezési címemre,	
<input type="checkbox"/> megrongálódott.	

2. Aláírás, nyilatkozat
<p>Tudomásul veszem, hogy a zsebnítás aktiválására 2.100,- Ft megfizetését követően kerül sor, mely az egyéni számlámról kerül levonásra.</p> <p>Tudomásul veszem, hogy a OTP Cafeteria kártya pótlásának díja 2.900,- Ft, mely összeg egyéni számlámról történő levonását követően kerül a pótkártya legyártásra és megküldésre a fentiekben megadott levelezési címre. A Pénztár a Kártyát tartalmazó borítékot normál postai küldeményként a levelezési címemre, annak hiányában pedig az állandó lakcímemre küldi meg.</p> <p>Az OTP Cafeteria kártyával kapcsolatos további szabályokat az Egészségpénztári Kártya Használati Szabályzat tartalmazza.</p> <p>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.</p> <p>Kelt:.....,20 Pénztárg tag aláírása:.....</p>

TIPP!


Jelentkezzen elektronikus ügyintézésre, hogy az OTP Egészségpénztár a Kártya postázását követően e-mailben értesítést küldjön Önnek. A „Bejelentkezés elektronikus ügyiratküldésre” című nyomtatványt honlapunk Nyomtatványok régiójában találja meg.