

EI01 NYILATKOZAT ELEKTRONIKUS IRATKÜLDŐ SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL

✉ Kérjük, tölts ki nyomtatványunkat és küldje vissza címünkre: 1426 Budapest, Pf. 512.

1 PÉNZTÁRTAG ADATAI (A *-al jelölt mezők kitöltése kötelező. Kérjük, NYOMTATOTT BETŰKKEL töltsd ki!)

Tagi azonosító*: _____
Adóazonosító jel*: _____
Név*: _____
Születési név*: _____
Születési hely*: _____ Születési dátum*: _____ . _____ . _____
Anyja neve*: _____
Levelezési cím*
Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____
Közterület jellege: _____ Házszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____
Mobiltelefonszám: _____ (_____) _____ Email: _____

EH01 Elérhetőségeim megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár elektronikus levelezési címemet és/vagy telefonszámomat a hozzájárulás visszavonásáig nyilvántartásában rögzítse, a pénztárral és a tagsággal összefüggő ügyekben történő tájékoztatás céljából kezelje, pénztári hírleveleket, visszaigazolásokat, értesítőket juttasson el részemre. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában tettem. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolat@premiumpenztarak.hu email címre küldött levél útján.

Hozzájárulok, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár a megadott elektronikus levelezési címemet és/vagy telefonszámomat közvetlen üzletszerzés céljából, a hozzájárulásom visszavonásáig kezelje, és a részemre elektronikus levelezés útján gazdasági reklámot küldjön, továbbá a megadott elérhetőségeimen üzletszerzési céllal megkeressen. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában tettem. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor visszavonható a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolat@premiumpenztarak.hu email címre küldött levél útján.

2 IGÉNYELT SZOLGÁLTATÁS – EI01

Elektronikus iratküldő szolgáltatásunk segítségével pénztártagjaink a kiküldött tájékoztatókhoz, adóigazolásokhoz, számlaértesítőkhöz elektronikus úton juthatnak hozzá. Az elektronikus iratként továbbított dokumentumokat a pénztár által a portal.premiumegeszsegpenztar.hu weboldalon a pénztártag rendelkezésére bocsátott személyes internetes felhasználói felületen (internetes egyenleglekérdezőn) keresztül, egyéni regisztrációt és azonosítást követően lehet letölteni. A dokumentumokat a pénztártagok tetszés szerint kinyomtathatják, vagy elektronikusan tárolhatják. A szolgáltatás igénylése esetén elektronikus levél útján küldünk értesítést az egyéni számlán történt jóváírásokról, pénztárunk híreiről, akcióiról.

AZ ELEKTRONIKUS IRATKÜLDŐ SZOLGÁLTATÁST IGÉNYBE KÍVÁNOM VENNI

Elektronikus levelezési (email) címem*: _____

*Az elektronikus levelezési email cím nem térhet el az 1-es pontban megadott email címtől!

Alulírott pénztártag jelen nyilatkozat útján kérem, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár (a továbbiakban: pénztár) az elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi CCXXII. számú törvény rendelkezéseinek megfelelő elektronikus iratként küldje meg részemre a pénztári értesítőket, igazolásokat, tájékoztatókat és egyéb dokumentumokat. Tudomásul veszem, hogy az elektronikus irat kézbesítéséről szóló értesítést a pénztár az elektronikus levelezési címemre küldi meg, a dokumentumot pedig az Ügyfélportálon (portal.premiumegeszsegpenztar.hu) tekinthetem meg. Kötelezettséget vállalok arra, hogy elektronikus levelezési címem változását 5 napon belül a pénztárnak bejelentem. Tudomásul veszem, hogy az ennek elmulasztásából eredő károkért a pénztár nem tartozik felelősséggel. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában tettem.

3 ALÁÍRÁS

Település: _____

Dátum: _____ . _____ . _____

Pénztártag saját kezű aláírása

4 TANÚK ÁLTALI HITELESÍTÉS (magyar állampolgár)

A nyilatkozat tanúk általi hitelesítés nélkül érvénytelen!

Első tanú teljes neve: _____

Második tanú teljes neve: _____

Első tanú állandó lakcíme: _____

Második tanú állandó lakcíme: _____

Első tanú személyi igazolványának száma: _____

Második tanú személyi igazolványának száma: _____

Első tanú aláírása: _____

Második tanú aláírása: _____