prémium Egészségpénztár

1426 Budapest, Pf. 512
kapcsolat@premiumpenztarak.hu
www.premiumegeszsegpenztar.hu

EP EH03 NYILATKOZAT ELEKTRONIKUS IRATKÜLDŐ SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL

1 PÉNZTÁRTAG ADATAI (A *-al jelölt mezők kitöltése kötelező. Kérjük, NYOMTATOTT BETŰKKEL töltse 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: _____ E-mail cím: _____

EH03 Elérhetőségeim megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár elektronikus levelezési címemet és/vagy telefonszámomat a hozzájárulás visszavonásáig nyilvántartásában rögzítse, a Pénztárral és a tagságommal összefüggő ügyekben történő tájékoztatás céljából kezelje pénztári hírleveleket, visszaigazolásokat, értesítőket juttasson el részemre.

☐ 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 – EH03

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.

☐ **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) elsősorban 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. Jelen hozzájáruló nyilatkozatok bármikor visszavonhatók a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolat@premiumpenztarak.hu e-mail címre küldött levél útján.

3 ALÁÍRÁS

Dátum: _____

Pénztártag saját kezű aláírása