

**EP 029 NYILATKOZAT ÉS RENDELKEZÉS
EGYÉNI SZÁMLÁN TÖRTÉNŐ LEKÖTÉSHEZ****1 PÉNZTÁRTAG ADATAI** (A *-al jelölt mezők kitöltése kötelező. Kérjük, NYOMTATOTT BETŰKKEL töltsse ki!)

Tagi azonosító*: _____ Adóazonosító jel*: _____

Név* (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek): _____

Mobiltelefonszám: _____ E-mail cím: _____

Levelezési cím

Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____

Közterület jellege: _____ Házszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

EH04 Elérhetőségeim megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár elektronikus levelezési címetem 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.

Egyben kérem, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár elsősorban a digitális államról és a digitális szolgáltatások egyes szabályairól szóló 2023. CIII. 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.

Hozzájárulok, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztár a megadott elektronikus levelezési címetem és/ vagy telefonszámomat közvetlen üzletszerzés, online marketing megkeresések, profilalkotás, valamint kutatás, statisztika, elemzéscéljából, a hozzájárulásom visszavonásáig kezelje, és a részemre elektronikus levelezés útján gazdasági reklámat küldjön, személyre szabott egészségpénztári hirdetéseket és tájékoztatásokat jelenítsen meg, továbbá a megadott elérhetőségeimen üzletszerzési céllal megkeressen.

Tudomásul veszem, hogy:

- az adatkezelés jogalapja az önkéntes hozzájárulásom (GDPR 6. cikk (1) a) és GDPR 9. cikk. (2) a)),
- a hozzájárulás bármikor, indoklás nélkül visszavonható,
- a visszavonásig végzett adatkezelés jogszerűnek minősül.

Kijelentem, hogy jelen nyilatkozataim önkéntesen és megfelelő tájékoztatás birtokában tettem. Jelen hozzájáruló nyilatkozatok bármikor visszavonhatók a pénztárhoz postai úton (1426 Budapest, Pf. 512) vagy a kapcsolat@premium.hu e-mail címre küldött levél útján.

2 NYILATKOZAT

Az önkéntes kölcsönös biztosító pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. törvény (Öpt.) 51. § (5) bekezdésében és a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény [Szja. 44/A. § (1) a] bekezdésében foglaltak alapján rendelkezem, hogy a PRÉMIUM Egészségpénztárnál vezetett egyéni számlám összegéből

_____ Ft-ot, azaz _____ forintot

_____ napjától _____ napjáig lekötök.

Tudomásul veszem, hogy a lekötés első napja nem lehet korábbi, mint a nyilatkozat pénztárhoz történő beérkezésének napja. Amennyiben jelen nyilatkozat a megjelölt lekötés első napját követően érkezik a pénztárhoz, a lekötést a pénztár a nyilatkozat beérkezésének napjával végzik el. (A 10%-os adózási kedvezmény igénybevételének feltétele legalább 24 hónap lekötési idő [Szja. 44/A § (1) a) pont].)

Az Egészségpénztárnak nem áll módjában elfogadni a 24 hónapnál rövidebb időtartamra vonatkozó lekötési kérelmeket.

E rendelkezéssel egyidejűleg vállalom, hogy

- a kétéves időtartamon belül a lekötött összeget nem veszem igénybe egészségpénztári szolgáltatások finanszírozására [Öpt. 51. § (5) bek.], valamint
- ha a lekötést a lekötés napjától számított két éven belül akár csak részben megszüntetem, úgy az igénybe vett adókedvezmény összegét 20%-kal növelten kell az adóévre vonatkozó adóbevallásomban bevallanom, valamint az adóbevallás benyújtására előírt határidőig megfizetnem [Szja. 44/A § (4) bek.].

3 ALÁÍRÁS

Település: _____ Dátum: _____

Pénztártag saját kezű aláírása

**ÜGYINTÉZÉS ONLINE, EGYSZERŰEN!**

Lekötését gyorsan és egyszerűen is intézheti! Ügyfélportálra történő bejelentkezés után keresse a „Lekötések kezelése” menüpontot, ahol elvégezheti a kívánt műveletet!

Regisztráció, bejelentkezés:**<https://portal.premiumegeszsegpenztar.hu/>**