

EI 01 NYILATKOZAT ELEKTRONIKUS IRATKÜLDŐ SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELEÉRŐL

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

Tagi azonosító*: _____ Adóazonosító jel*: _____
Név* (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek): _____
Születési név*: _____ Anyja neve*: _____
Születési hely*: _____ Születési dátum*: _____ . _____ . _____
Levelezési cím*: _____
Irányítószám: _____ Település: _____ Közterület: _____
Közterület jellege: _____ Házszám: _____ Épület: _____ Lépcsőház: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____
Mobiltelefonszám: _____ (_____) _____ E-mail cím: _____

EH01 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. 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 e-mail 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 e-mail címre küldött levél útján.

2 SZOLGÁLTATÁSOK

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 egyenlegkérdézőn) 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, egészségpénztárunk híreiről, akcióiról.

az elektronikus iratküldő szolgáltatást igénybe kívánom venni

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.

Elektronikus levelezési (e-mail) címem: _____

Kötelezettséget válllok arra, hogy jelen nyilatkozatban megadott elektronikus levelezési címem változásáról haladéktalanul értesítem a pénztárat. Tudomásul veszem, hogy a pénztárt nem terheli felelősség azért, ha ezen bejelentési kötelezettségem elmulasztása következtében az elektronikus irat továbbítása, illetőleg az arról szóló értesítés kézbesítése sikertelen. Tudomásul veszem, hogy a pénztár az elektronikus iratként kézbesített dokumentumokat nyomtatott formában, postai úton a továbbiakban nem küldi meg részemre.

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: _____

Első tanú állandó lakcíme: _____

Első tanú személyi igazolványának száma: _____

Első tanú aláírása: _____

Második tanú teljes neve: _____

Második tanú állandó lakcíme: _____

Második tanú személyi igazolványának száma: _____

Második tanú aláírása: _____