|  |
| --- |
| **NYILATKOZAT** **Önkéntes nyugdíjpénztári- egészségpénztári- és önsegélyező pénztári tagdíj munkabérből történő levonásához****……………………………………… Zrt. (társaság neve) alulírott munkavállalója****Név:**……………………………………………………………………………….………… **Törzsszám**:……………………….. **Emailcím**:………………………….. **Telefonos elérhetőség**:………………………………mint az alábbiakban megjelölt pénztár(ak) tagja, hozzájárulok ahhoz, hogy a munkáltatóma havi pénztártagsági díjat az alábbiak szerint:  |
| 1. ……………..Önkéntes Nyugdíjpénztári tagsági jogviszonyom alapján* munkabéremből, ill. a társadalombiztosítás keretében kapott ellátásomból tagdíj címén …………………Ft/hó,

⁯⁯ …. év …..……. hónap ….. naptól ….. év …….. hónap ……. napig vagy visszavonásig\* |
| **2. ………………………………………………. Önkéntes Kölcsönös Kiegészítő Egészség- és Önsegélyező pénztári tagsági jogviszonyom alapján*** + - **munkabéremből, ill. a társadalombiztosítás keretében kapott ellátásomból tagdíj címén ………………….Ft/hó,**

**⁯ ………… év …..……………. hónap ………. naptól ………… év …..……………. hónap ……. napig vagy visszavonásig\*** |
| 3. …………………………………………. pénztári jogviszonyom alapján* + - munkabéremből, ill. a társadalombiztosítás keretében kapott ellátásomból tagdíj címén …………………Ft/hó összeget

⁯ …. év …..……. hónap ….. naptól ….. év …….. hónap ……. napig vagy visszavonásig\*havonta levonja, és azt a pénztár által megjelölt pénzintézeti számlára átutalja.  |
| **Kelt:………………………….……………………** **……………………** **munkavállaló** **\* A Munkavállaló döntésének megfelelően aláhúzandó**  |