|  |
| --- |
| **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 munkáltatóm  a 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** |