NYILATKOZAT
ELEKTRONIKUS IRATKÉNT VALÓ MEGKÜLDÉSRŐL

A Pénztártörvény 13.§ (4) bekezdése lehetővé teszi, hogy a pénztár a kártyaforgalmi kimutatást a tag részére elektronikus iratban (e-mailben) küldje meg. Ehhez a pénztártag saját kezűleg aláírt és két tanú eredeti aláírásával ellátott alábbi nyilatkozatára van szükség.

Alulírott ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kártyaszám: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adóazonosító jel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Személyi igazolvány szám ☐☐☐☐☐☐☐☐

kérem, hogy az Új Pillér Egészségpénztár a részemre átadandó dokumentumokat, nyilatkozatokat, igazolásokat elektronikus iratként küldje meg az alábbi e-mail címre:

@ .....

Kelt: ....., ☐☐☐☐ év ..... hó ☐☐ -n

.....
Pénztártag aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1.		2.	
Név:	.....	Név:	.....
Lakcím:	.....	Lakcím:	.....

Tájékoztatjuk, hogy a jogszabályok értelmében ez a nyilatkozat kizárólag az „Egyéni egészségszámla egyenlegközlő” kimutatatásra vonatkozik. Felhívjuk figyelmét, hogy a Pénztár a jogszabályi előírásnak megfelelve kizárólag az eredeti aláírással ellátott dokumentumot fogadhatja be, a szkennelt, másolt vagy faxolt példányt nem.

Amennyiben a nyilatkozattal és kitöltésével kapcsolatban kérdése merülne fel, várjuk jelentkezését! Ügyfélszolgálatunk a hét első munkanapján 8:00 – 20:00 óra között, egyéb munkanapokon 8:00 – 18:00 óra között fogadja hívását a 06-1-210-9790-es telefonszámon, de állunk szíves rendelkezésére az ugyfelszolgalat@ujpiller.hu internetes címen is.

Visszaküldendő: Új Pillér Egészségpénztár, székhely: 1022 Budapest, Bimbó út 18.
levelezési cím: 1535 Budapest, Pf.: 861.