

A pénztártag tagazonosító száma:

FONTOS! Az Átlépési nyilatkozat csak kitöltött Belépési nyilatkozattal együtt érvényes!

Tájékoztatjuk Önt, hogy az átlépés előtt érdemes dönteni arról, hogy az Új Pillér Egészségpénztári belépésen túlmenően át kívánja-e hozni az Átadó Egészségpénztárnál lévő fedezetét. Két lehetősége van: a meglévő fedezetét elkölti (ebben az esetben az Átlépési nyilatkozat kitöltése szükségtelen, elegendő csak a Belépési nyilatkozat); vagy áthozza az Új Pillér Egészségpénztárba a fedezeti összeget (ebben az esetben szükséges az Átlépési és a Belépési nyilatkozat kitöltése). Javasoljuk, döntése előtt tájékozódjon az Átadó Egészségpénztár kilépéssel kapcsolatos költségeiről.

I. A PÉNZTÁRTAGRA VONATKOZÓ ÁLTALÁNOS ADATOK ÉS AZ ÁTLÉPÉSRE VONATKOZÓ NYILATKOZAT (Az adatokat kérjük, nyomtatott nagybetűvel töltsé ki!)

Név

Adóazonosító jel

Személyi igazolvány szám

Levelezési cím

Ezúton nyilatkozom, hogy a(z).....Egészségpénztárból (a továbbiakban Átadó Pénztár) át kívánok lépni az Új Pillér Egészségpénztárba.

Egyúttal kérem az Átadó Egészségpénztárt, hogy az Átadó Pénztárnál vezetett egyéni számlámon jóváírt összeget utalja át az Új Pillér Egészségpénztár pénzforgalmi számlájára (CIB 10700024-43040607-51100005). Egyben meghatalmazom az Új Pillér Egészségpénztárt, hogy átlépésem ügyében nevében az Átadó egészségpénztárnál eljárjon. Ezúttal nyilatkozom, hogy a Pénztár a Pénztártörvényben meghatározott szolgáltatásait a 2.§ (4) a) pontban megjelölt közeli hozzátartozóval és/vagy élettársal együttesen veszem igénybe. A Pénzmosási törvénynek megfelelően kijelentem, hogy a pénztárnál a saját nevemben és érdekeemben járok el. Tudomásul veszem, hogy az adataimban bekövetkező változásokat annak bekövetkeztétől számított 5 napon belül bejelentem és a bejelentés elmulasztásából eredő hátrányokért a Pénztár nem vállal felelősséget. Hozzájárulok ahhoz, hogy – személyes adataimat kivéve – a Pénztár adataimat statisztikai céllal feldolgozza.

Kelt:

Aláírás:

II. AZ ÚJ PILLÉR EGÉSZSÉGPÉNZTÁR ZÁRADÉKOLÁSA (A Pénztár tölti ki!)

Az átlépési nyilatkozatot az Új Pillér Egészségpénztár az alulírott napon és helyen elfogadta, és ezen záradékkal átadott példányát a tagnak tagsági okiratként az alapszabállyal együtt megküldte.

Kelt: Budapest,.....

III. AZ ÁTADÓ EGÉSZSÉGPÉNZTÁRRA VONATKOZÓ ÁLTALÁNOS ADATOK (Az adatokat kérjük, nyomtatott nagybetűvel töltsé ki!)

Az Átadó egészségpénztár neve

Az Átadó egészségpénztár levelezési címe

Az Átadó egészségpénztár adószáma

Az Átadó egészségpénztár bankszámlaszáma

 - -

IV. AZ ÁTADÓ EGÉSZSÉGPÉNZTÁR NYILATKOZATA (Az adatokat kérjük, nyomtatott nagybetűvel töltsé ki!)

Ezúton nyilatkozunk, hogy alábbi pénztártag

Név

Adóazonosító jel

Személyi igazolvány szám

követelése pénztárunkkal szemben

Ft, azaz

..... forint

Az Átadó egészségpénztár kötelezettséget vállal arra vonatkozóan, hogy a pénztártag követelését saját vonatkozó szabályzatai és a jogszabályban foglaltak szerint átutalja a pénztártag javára az Új Pillér Egészségpénztár CIB 10700024-43040607-51100005 számú bankszámlájára. A gyors ügyintézés érdekében az átutalás teljesítésekor a megjegyzés rovatban feltüntetjük a pénztártag nevét és adóazonosító jelét.

Kelt:, év hó -n

.....
az Átadó pénztár cégszerű aláírása

Hasznos tudnivalók

1. Átlépéssel kombinált belépés lehetősége mellett akkor érdemes dönteni, ha valaki már rendelkezik más önkéntes egészségpénztárban tagsággal, azonban hosszú távon az Új Pillér adta előnyöket kívánja használni. **Felhívjuk figyelmét, hogy az Átlépési nyilatkozat csak kitöltött Belépési nyilatkozattal együtt érvényes!** A Belépési nyilatkozat letölthető a pénztár internetes oldaláról (www.ujpiller.hu) vagy igényelhető ügyfélszolgálatunkon (telefon: 06-1/210-9790, e-mail: ugyfelszolgalat@ujpiller.hu).
2. Az átlépés azt jelenti, hogy a régi egészségpénztárban a bejelentés időpontjában a tagság zárolásra kerül, vagyis szolgáltatást már nem lehet igénybe venni, azonban az Új Pillérbe történő belépést követően azonnal teljesíthet befizetést, vagy kérheti hozzánk munkáltatói hozzájárulását, így az egészségpénztári szolgáltatás zökkenőmentes lehet az Ön számára.
3. Arra is figyelni kell, hogy a régi pénztárból történő kilépésnek költségei is vannak (pénztáranként eltérő, átlagosan 2-5 ezer forint), de dönthet úgy, hogy egyenlegét teljes egészében elkölti. Ebben az esetben a régi pénztárból az egyéni számla el nem költött egyenlegét a bejelentéstől számított 30 nap múlva utalják.
4. **Az átlépés akkor érvényes, ha a helyesen kitöltött Átlépési és Belépési nyilatkozat megérkezik pénztárunkhoz,** (levelezési cím: 1535 Budapest Pf. 861), **valamint befizetésre került a belépéskor esedékes összeg (4 000 Ft) és az első havi tagdíj az Új Pillér Egészségpénztár CIB banknál vezetett bankszámlaszámára: 10700024-43040607-51100005.** Az utaláskor kérjük, adja meg a megjegyzés rovatban az Ön nevét és adószámát, hogy a beérkezett pénz azonosítása a legkevesebb időt vegye igénybe. Az újpilléres patikakártya gyártása a belépési díj megfizetését követően automatikusan történik. Amennyiben az Új Pillér CIB banknál vezetett bankszámlájára történő közvetlen befizetés mellett dönt, ezt teljesítheti a CIB bank fiókjaiban. A fiókok nyitva tartásáról a www.cib.hu internetes portálon lehet tájékozódni.
5. Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az Átadó Pénztárból hozott fedezet az újpillér egyenlegén teljes mértékben jóváírásra kerül, abból – megfelelő a törvényi előírásoknak – nem történik levonás, ezért az egyszeri belépési díj (4000 Ft) megfizetéséről Önnek vagy munkáltatójának kell gondoskodnia.
6. Kérjük, hogy a nyomtatványokat kitöltés, aláírás után az Új Pillér Egészségpénztár részére visszajuttatni szíveskedjék (levelezési cím: 1535 Budapest Pf. 861), mert az átlépés adminisztratív ügyeinek további intézését pénztárunk vállalja, Önnek nincs további teendője.
7. Tájékoztatjuk, hogy az átlépés több időt vesz igénybe, azonban biztosítjuk, hogy az Új Pillér Egészségpénztár mindent elkövet az ügy gyors lebonyolítása érdekében. Az átlépés állapotával kapcsolatban, valamint felmerülő kérdései esetén ügyfélszolgálatunk a hét első munkanapján 8 – 20 óra között, egyéb munkanapokon 8 – 18 óra között várja hívását a 06-1/210-9790-es telefonszámon, de állunk szíves rendelkezésére az ugyfelszolgalat@ujpiller.hu internetes címen is.
8. A főkártya mellé a közeli hozzátartozók és/vagy élettárs részére igényelhető társkártya (Kettő darab a belépéskor díjmentes, a későbbiekben történő igénylés estén a díja kártyánként 1 000 Ft.). A Társkártya igénylő nyomtatvány letölthető a pénztár internetes oldaláról (www.ujpiller.hu) vagy igényelhető ügyfélszolgálatunkon (telefon: 06-1/210-9790, e-mail: ugyfelszolgalat@ujpiller.hu).
9. Érdemes belépéskor regisztrálni a díjmentes, éjjel-nappal működő Online ügyintézésre, ahol kérésére értesítést kaphat az áthozott fedezet jóváírásáról, továbbá lekérdezheti egyenlegét, megtalálja az SZJA-kalkulátort, bármikor eléri az aktuális kártyaforgalmi kimutatását, valamint e-mail üzenetek segítik kontrollálni az újpilléres patikakártyát érintő mozgásokat (pl. befizetések, patikakártyás szolgáltatások, hozam).