

Nyilatkozat 2 éves pénztári lekötésről (AHEOP-15)

CSAK EREDETI FORMÁBAN NYÚJTHATÓ BE.

PÉNZTÁRTAG ADATAI	A megadott adataimat kérem a pénztári nyilvántartással egyeztetni, eltérés esetén a jelen nyilatkozatban megadott adatokkal a nyilvántartásban lévő adatokat módosítani.
Név: _____	Tagsági azonosító szám: _____
TAJ szám: _____	Adóazonosító jel: _____
Születési hely, idő: _____	
Lakcím: _____	
Magyarországi értesítési cím: _____	
Telefonszám: _____	E-mail cím: _____@_____

Fent nevezett pénztártag jelen nyilatkozatban kérem az Allianz Hungária Egészség- és Önségélyező Pénztárt, hogy az egyéni számlámon rendelkezésre álló összegből - a jogszabályban meghatározott módon - 2 évre lekötni szíveskedjen az alábbiak szerint:

Lekötés kezdő dátuma ¹ :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Lekötés összege:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ft azaz _____ Ft

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a lekötést a lejárat előtt felbontom, a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 44/A. § (4) bekezdése alapján a lekötött összeg után igénybevett adókedvezményt 20 %-kal növelten kell az adóévre vonatkozó személyi jövedelemadó bevallásban bevallani, valamint a Nemzeti Adó- és Vámhivatal részére megfizetni.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Pénztártag aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt

1. tanú

2. tanú

Név olvashatóan:	_____	_____
Születési hely, idő olvashatóan:	_____	_____
Lakcím olvashatóan:	_____	_____
Személyi ig. szám olvashatóan:	_____	_____
Saját kezű aláírás:	_____	_____

¹ A lekötés kezdő dátuma nem lehet korábbi, mint a nyilatkozat kiállításának időpontja, ellenkező esetben a lekötés kezdő dátuma a Pénztárhoz történő beérkezést követő 5. munkanap.