

**MUNKÁLTATÓ ADATAI**

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Adószám: \_\_\_\_\_ Kapcsolattartó neve: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_ E-mail cím: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**TÉVES UTALÁSOK RÉSZLETEZÉSE** (Kérjük, választását jelölje egyértelműen X-el! Csak egy típus jelölhető!)

	Dátum	Összeg Ft
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____
Téves utalások összesen:		_____ Ft.

Az Allianz Hungária Egészség- és Önszegélyező Pénztár bankszámlaszáma, amelyre az utalások történtek: **18100002-00054029-21010015**

Az Allianz Hungária Egészség- és Önszegélyező Pénztár bankszámlaszámára teljesített téves utalások összegét kérem bankszámlámra visszautalni. A Pénztár arra a bankszámlaszámra teljesíti a visszautalást, amelyről a téves utalás összege a Pénztárhoz beérkezett.

Amennyiben időközben ez a bankszámlaszám megszüntetésre került, úgy kérem az alábbi bankszámlára történő teljesítést:

Bank megnevezése: \_\_\_\_\_

Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

A kérelem indoka: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Az Allianz Hungária Egészség- és Önszegélyező Pénztár bankszámlaszámára teljesített téves utalások összegét kérem az Allianz Hungária Nyugdíjpénztár 10918001-00000416-21970437 számú bankszámlaszámára átvezetni.

Egyéni tagdíj     Munkáltatói hozzájárulás\*     Adomány\*

A kérelem indoka: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*A megjelölt esetekben a rendelkező (munkáltató, illetve adományozó) és a Pénztár között a rendelkezéssel megjelölt szerződés megléte szükséges.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
Munkáltató cégszerű aláírása