

## Kérelem egyenleg erejéig történő számla kifizetéséhez

Kérjük, szíveskedjen a nyomtatványt nyomtatott nagybetűkkel kitölteni, a vastag betűvel jelölt adatokat feltétlenül megadni.

### 1. Pénztárag adatai

**A Pénztárag tölti ki!**

Név: ..... Tagsági okiratszám: EP.....

Születési hely: ..... Születési idő: .....

Állandó lakcím: .....

(irányítószám, település, közterület neve, jellege, hárszám)

Levelezési cím: .....

(irányítószám, település, közterület neve, jellege, hárszám)

Telefon: ..... E-mail: .....

(\*Az e-mail címet és telefonszámot célszerű megadni annak érdekében, hogy munkatársaink szükség esetén a lehető leggyorsabban tudjanak Önnel kapcsolatot teremteni.)

### 2. Számlára vonatkozó adatok

**A Pénztárag tölti ki!**

Alulírott Pénztáragként úgy rendelkezem, hogy az OTP Országos Egészség- és Önszegélyező Pénztár, (továbbiakban: Pénztár) a nála vezetett egyéni számlámon rendelkezésre álló egyenleg erejéig teljesítse a

Számlasorszáma:.....

Számla összege:..... Ft, azaz..... forint összegű számlát.

Tudomásul veszem, hogy részteljesítés esetén a számla ki nem fizetett részének később történő további kifizetésére nincs lehetőség.

### 3. Nyilatkozat

**A Pénztárag tölti ki!**

A Pénztár honlapján ([www.otpep.hu](http://www.otpep.hu)) közzétett Adatkezelési Tájékoztatót elolvastam és megismertem az abban foglalt előzetes tájékoztatás alapján a személyes adataim kezeléséhez valamint adatváltozás esetén a Pénztár nyilvántartásában történő átvezetéséhez hozzájárulok.

Kelt: ....., 20..... hó ..... nap

Pénztárag aláírása: .....