Gondoskodás Egészségpénztár

Székhely és ügyfélszolgálat:
1134 Budapest, Váci út 23-27.
Ügyfélfogadás:
H, K, Sze, P: 9-15 óra ; Cs: 8-20 óra
Telefon: (06-1) 999-5050
e-mail: ugyfel@gondoskodasep.hu

Levelezési cím:
Gondoskodás Egészségpénztár, 1396 Budapest Pf. 453.
Bankszámlaszám:
Gránit Bank 12100011-19107538-00000000
Adószám:
18232761-2-41

gondoskodaspenztarak.hu

Rendelkezés lekötés megszüntetéséről

GEP 135/202601

Elektronikusan csak **hiteles elektronikus aláírással ellátott PDF-ként** nyújtható be. Papír alapú beadás esetén 1 eredeti példányt kell megküldeni.

PÉNZTÁRTAG ADATAI		
	Név:	
	Anyja születési neve:	**Pénztártag azonosítója:**
	Születési hely:	**Születési dátum:**

LEKÖTÉS MEGSZÜNTETÉSE

Fent nevezett Pénztártagként úgy rendelkezem, hogy a Gondoskodás Egészség- és Önsegélyező Pénztár (továbbiakban: Pénztár) az alábbi összegben, dátummal indított, 24 hónapos egyéni számlás lekötésemet szüntesse meg:

Lekötött összeg:	**Ft,**
Betűvel:	**Ft összeg**
Lekötés kezdetének dátuma:	**2 0**

Nyilatkozat

Tudomásul veszem, hogy:

- a lekötött összeg 24 hónap lejárta előtti feltörése a teljes lekötött összeg feltörését jelenti, részfeltörés nem lehetséges,
- a lekötött összeg feltörése jelen rendelkezés Pénztárhoz történő beérkezése napjával történik,
- az SZJA törvény 44/A § (4) bekezdése szerint a lekötött összeg 24 hónap lejárta előtti akár csak részben megszüntetése (feltörése) esetén, a lekötött összeg után igénybe vett adókedvezményt 20%-kal növelten kell az adóévre vonatkozó személyi jövedelemadó bevallás keretében bevallanom, valamint a bevallás benyújtására előírt határidőig megfizetnem,
- a lekötés 24 hónapos lejárta előtti feltöréséről a Pénztár köteles a törvényben előírt határidőig adatot szolgáltatni az Adóhatóságnak, amelyről szóló igazolást az adóévet követő február 15-ig küldi meg részemre a Pénztár.

A Pénztár adatkezelésről szóló tájékoztatója elérhető nyomtatott formában a Pénztár ügyfélszolgálatán, valamint online a Pénztár weboldalán, az **Adatkezelési Tájékoztató** linken.
Aláírásommal elismerem, hogy az adatkezelésről szóló pénztári tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem.

Rendelkezés dátuma:	**2 0**
Pénztártag aláírása:	*Elektronikusan aláírt dokumentum esetén nem szükséges.*

Pénztár tölti ki!

Lekötött összeg:			**Ft**	
Lekötés kezdő napja:	**2 0**			
Lekötés záró napja:	**2 0**			
Lekötés megszüntetésének dátuma:	**2 0**			
Nyilvántartásba vette:		**Nyilvántartásba vétel dátuma:**	**2 0**	