

Alulírott

(név)

(lakcím)

(tagsági szám)

kijelentem, hogy az IZYS Egészség- és Önsegélyező Pénztárból ki kívánok lépni.

Kérem tagsági viszonyomat megszüntetni, valamint az egyéni számlám összegét, az Alapszabályban és a Szolgáltatási Szabályzatban meghatározott költségek és adók levonása után az alábbi bankszámlaszámra átutalni szíveskedjenek.

(bankszámlaszám)

Dátum

\_\_\_\_\_  
Aláírás