



DIMENZIÓ Kölcsönös Biztosító és Önszegélyező Egyesület
a DIMENZIÓ Biztosító Csoport tagja
Cím: 1119 Budapest, Fehérvári út 84/A
Adószám: 19666660-2-43
Postacím: 1509 Budapest, Pf. 78.
Telefonszám: 06 1 371 2380
E-mail: egyesulet@dimenziocsoport.hu
Web: www.dimenziocsoport.hu

Tagazonosító száma: _____

NYILATKOZAT

Önszegélyező ágazati tagság megszüntetéséről

Alulírott: _____ (név),

adóazonosító: _____, telefonszám: _____,

levelezési cím: _____ ezúton

kijelentem, hogy 20____ év _____ hónap 01-től kilépek a DIMENZIÓ Kölcsönös Biztosító és Önszegélyező Egyesület önszegélyező ágazatából.

Kérem a munkáltatómat, hogy a fenti időponttól önszegélyező tagdíj címen fizetett összeget ne vonja le a munkabérémből!

Tudomásul veszem a DIMENZIÓ Kölcsönös Biztosító és Önszegélyező Egyesület Szolgáltatási Szabályzata (III. Zárórendelkezők) alapján, hogy ha a kilépésem előtti 12 hónapban igénybe vettem az Önszegélyező ágazat valamilyen szolgáltatását, köteles vagyok a további, az igénybevételtől számított 12 havi díjat megfizetni.

Az esetlegesen hiányzó összegről az Egyesület tájékoztatást ad, melyet csekken vagy átutalással (K&H 10200971-21520039) teljesíthet!

Ez a nyilatkozat a DIMENZIÓ Kölcsönös Biztosító Egyesületnél fennálló többi biztosítási jogviszonyomat nem érinti.

Tagazonosító: _____

Kelt: _____, év hó nap

aláírás

Kérjük, hogy a kitöltött, aláírt nyilatkozatot

- DIMENZIÓ Kölcsönös Biztosító Egyesület részére (e-mailben: onsegelyezo@dimenziocsoport.hu vagy postai úton: 1509 Budapest, Pf.: 78. címre) megküldeni szíveskedjen!