PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR
az Eredeti

RENDELKEZŐNYILATKOZAT
ELSZÁMOLÁSRA BEKÜLDÖTT SZÁMLÁRÓL

1062 Budapest, Andrássy út 128.
egyeniszamla@patikapenztar.hu
www.patikapenztar.hu
Telefonszám: +36-1-210-9790
Bankszámlaszám: 10700024-02400406-51100005

PEP2026/09/T/06

Tudta? Számláit feltöltheti rendelkező nyilatkozat kitöltése nélkül a **NetPénztárban** vagy a **Patika ePénztár applikációban.** Intézze pénztári ügyeit kényelmesen a mobiltelefonjáról:

Androidon: **iOS-en:**

Pénztártag neve: ……..……

Kártyaszáma: ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ **Adóazonosító jele:** ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Számlaszám: ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ - ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ - ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

☐ Kijelentem, hogy a fenti bankszámlaszám minden jövőben beküldött számlára visszavonásig érvényes.

☐ Kijelentem, hogy **NEM** szeretnék élni a részletkifizetés lehetőségével. Tudomásul veszem, hogy a rendelkezésem a már korábban benyújtott és a jövőben beadandó számláimra is érvényes.

Amennyiben a beküldött számla adóköteles szolgáltatást tartalmaz, az alábbiak szerint rendelkezem

◯ Nem kérem azon számla ellenértékének vagy a számla azon tételeinek kifizetését, amely szja-köteles szolgáltatást tartalmaz.

◯ Kérem az szja-köteles szolgáltatások ellenértékének kifizetését. Ebben az esetben a pénztár az adóelőleggel csökkentett összeget utalja Önnek, a levont adóelőleget pedig közvetlenül a NAV-nak fizeti meg. (Szja tv. 28.§ (1))

☐ Kijelentem, hogy az adóköteles szolgáltatás vonatkozására tett fenti kijelentésem minden jövőben beküldött számlára visszavonásig érvényes.

NYILATKOZAT

1. A számla (számlák) / bizonylat (bizonylatok) a Pénztár részére történő eljuttatásával igazolom a számlán szereplő termék megvásárlását / a szolgáltatás igénybe vételét. Minden egyes a Pénztár részére megküldött iraton azonosíthatóan, ellenőrzésre alkalmas módon szerepel a számla kiállítója és a számla azonosítója.
2. A számlán feltüntetett személy én vagyok, mint a pénztár tagja vagy a pénztári nyilvántartásban szereplő szolgáltatásra jogosult kedvezményezettem.
3. Elektronikusan beküldött számla esetében kifejezetten kijelentem, hogy az e-mailben küldött számlaképet én csatoltam és az a birtokomban lévő eredeti, szabályosan kibocsátott számlával mindenben megegyezik. Egyben tudomásul veszem, hogy az elszámolásra benyújtott számla eredeti példányát 8 évig kell megőrizni és amennyiben a Pénztár kéri, 8 napon belül rendelkezésre bocsátom
4. A Pénztár honlapján lévő Adatkezelési tájékoztatót elolvastam, és az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Kelt: ……., …… év……..hó …… nap

……..
Pénztártag aláírása

FIGYELEM!

- ☞ A csatolt számlán a vevő rovatban a következőket kell feltüntetni: Vevő: Patika Egészségpénztár, Címe: 1062 Budapest, Andrássy út 128., adószáma: 18238949-1-41, valamint az egészségpénztári szolgáltatást igénybe vevő pénztártag vagy családtag (szolgáltatásra jogosult kedvezményezett) nevét, a patikakártya számát, vagy a tag patikapénztáras azonosítóját.
- ☞ Amennyiben a számlán szereplő igénybe vevő és/vagy a társkártya-tulajdonos a pénztárnál nincs szolgáltatásra jogosultként bejelentve, kérjük pótolja a NetPénztár „Kedvezményezettjeim” menüpontjában!
- ☞ Tájékoztatjuk, hogy amennyiben Önt a Pénztár még nem azonosította vagy az átvilágítása öt évvel korábban történt meg, a számlák kifizetésére akkor sincs mód, ha az egyenlegén rendelkezésre áll a szükséges összeg. Kérjük, tegyen eleget az átvilágítási kötelezettségének a gördülékeny szolgáltatás érdekében. A NetPénztárban ellenőrizheti, hogy van-e tennivalója.
- ☞ A beküldött számlán szereplő termékek, szolgáltatások a mindenkor hatályos Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. Törvényben leírtaknak megfelelően kerülnek elszámolásra.
- ☞ Ha nem szeretne részletkifizetést, kizárólag abban az esetben utal a Pénztár, ha a számla teljes értéke rendelkezésre áll az egyéni számláján. A rögzített számláit és a kifizetéshez szükséges befizetés összegét ellenőrizze a NetPénztárban regisztrációt követően. Egészségszámláját feltöltheti bankkártyával a www.patikapenztar.hu oldalon.
- ☞ A Pénztár csak a tárgyévben vagy az azt megelőző évben kiállított számlákat számolja el.

! A nyilatkozatot postán a 1399 Budapest., Pf. 688. címre vagy e-mailben legalább fokozott biztonságú elektronikus aláírással ellátva az egyeniszamla@patikapenztar.hu címre küldje vissza.