ASZ13 – ZÁROLÁSI KÉRELEM

Szerződésszám: ……

Zárolási kérelem a következő díj megfizetésére *(egy dokumentumon egy díj zárolása kérhető):*

☐ alapdíj,
☐ tárolási díj,
☐ egyéb díj:……

A **KRIO Intézet Sejt- és Szövetbank Zrt. (**1026 Budapest, Kelemen László utca 12.

Adószám:12038112-2-41), **mint Szolgáltató,** illetve

név: ……

születési dátum: ……

anyja neve: ……..

kártyaszám(*): ……

tag azonosítószám:……,

mint **pénztártag,** kéri a(z) …… **Egészségpénztárat**, hogy zároltasson a KRIO Intézet Zrt. számára **…… Forintot, illetve részletfizetés esetén ……. alkalommal …… Forintot** a tag egészségpénztári számlájáról.

Abban az esetben, amennyiben a szolgáltatást a kedvezményezett veszi igénybe, a kedvezményezett neve (**): ……..

(*) A kártyaszám megadása kötelező.
(**) A KRIO Intézet Zrt. szolgáltatását igénybe vevő bármely Megbízónak tagnak, vagy kedvezményezettnek kell lennie a megjelölt egészségpénztári számlán. Amennyiben nem Ön az egészségpénzári számla tulajdonosa, a kedvezménvezett nevének feltüntetése kötelező.

…… ……
Pénztártag aláírása KRIO Intézet Zrt. aláírása

Budapest, 202……

A tag által aláírt, kitöltött zárolási kérelmet az **ep@krio.hu** e-mail címre szíveskedjen visszaküldeni.

Tájékozatajuk, hogy amennyiben a megadott fizetési határidőig nem teljesül az egészségpénztári zárolás vagy az egészségpénztári fizetés fedezet hiányában sikertelen, úgy az esedékes díjról saját névre szóló számlát állítunk ki, melyet kérjük, átutalással rendezzen. Saját névre szóló számla kiállítása után a számlát utólag helyesbíteni nem áll módunkban, így az egészségpénztári fizetést és az ezzel járó kedvezményt sajnos ezt követően ezen díj után nem tudja igénybe venni.