

NYILATKOZAT

OTP SZÉP kártya munkáltatói szerződés megszüntetése

1. Munkáltató adatai

Munkáltató (cég/egyéb szervezet)

neve:

Adószáma:

Képviselő(k) neve:

2. Nyilatkozat

Az SZM/...../..... számú OTP SZÉP kártya munkáltatói szerződésemet felmondom.

Kérjük, hogy szíveskedjen bekarikázni a megfelelőt az alábbi lehetőségek közül.

- a) 45 napos felmondási idővel (rendes felmondás)
- b) 20 év hó napjával¹

Az OTP SZÉP kártya munkáltatói szerződéssel összefüggésben a Munkáltató képviselőtében kijelentem, hogy a jelen bejelentésben foglalt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:, 20.... évhónapnapján

.....
Munkáltató cégszerű aláírása

A kitöltött, cégszerűen aláírt dokumentumot az OTP Pénztárszolgáltató Zrt, 1243 Budapest, Pf. 564. címre kérjük postázni, és a gyorsabb ügyintézés érdekében szkennelve is megküldeni az info@otpszekartya.hu e-mail címre.

¹ Kérjük a dátumot feltüntetni.