

NYILATKOZAT

OTP SZÉP kártya munkáltatói szerződés megszüntetése

1. Munkáltató adatai

Munkáltató 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 képviseletében kijelentem, hogy a jelen bejelentésben foglalt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:, 20.... évhónapnapján

Munkáltató cégszerű aláírása

A kitöltött, cégszerűen aláírt dokumentumot az OTP Bank Nyrt. 1876 Budapest címre kérjük postázni, és a gyorsabb ügyintézés érdekében szkennelve is megküldeni az info@otpszepekartya.hu e-mail címre.

¹ Kérjük a dátumot feltüntetni.