

Titul, Jméno, Příjmení, věd. titul

Členské číslo ČKAIT (7 číslic)

Ulice

PSČ Obec

ČKAIT

Sokolská 1498/15

120 00 Praha 2

Email: ckait@ckait.cz

IDDS: krvaigt

Žádost o prominutí členského příspěvku

Žádám o prominutí členského příspěvku ČKAIT od (budoucí rok).

Je mi více než 70 let a čestně prohlašuji, že jsem ukončil aktivní činnost autorizované osoby.

V (místo)

(aktuální datum)

.....
Podpis

Upozornění: Upozorňujeme Vás na skutečnost, že od data prominutí členského příspěvku budete pojištěn(a) prostřednictvím ČKAIT pouze na dobu 5 let tzv. udržovacím pojištěním. Máte možnost si sjednat toto udržovací pojištění i po tomto období prostřednictvím pojišťovacího makléře (viz www.ckait.cz/pojisteni - Pojištění AO).

Žádost je potřeba do kanceláře ČKAIT doručit do uzavření členských příspěvků pro kalendářní rok – do 31.3. (termín schválený Shromážděním delegátů). Po tomto datu bude žádost schválena až pro další rok.