

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.

Bude Vám zrušena profesní datová schránka autorizované osoby.

Je povinností autorizované osoby odevzdat své oblastní kanceláři gumové autorizační razítko(a).

Máte-li elektronické autorizační razítko, bude zneplatněno.