Munkáltató cég neve: _____

Ügyintézõ (név, tel.): _____

TAGDÍJFELADÁSI LISTA

Kérjük, hogy a tagdíjak elutalásával egy idõben pénztárunk levelezési, e-mail címére, vagy faxszámára juttassa el.

GENERALI Egészségpénztár

Utalás dátuma: _____ év _____ hónap ____ nap. Az utalás az _____ év _____ hónapjára vonatkozik.

Sorszám	Tag neve	Adószáma	Munkáltatói szerzõdésben vállalt rendszeres		Nem rendszeres dolgozói többlettagdíj	Rendszeres támogatás (külön szerz.)
			munkáltatói tagdíjrész	dolgozói tagdíjrész		
		Összesen:				

Generali Egészségpénztár
Levelezési cím: 1394 Budapest, Pf. 352
Fax: 06 (1) 452 3570
E-mail: egeszsegpenztar@generali.hu

_____
Aláírás