



Számlaösszesítő

Pénztártag neve: _____

Tagsági azonosítója: _____

Ezúton elismerem, hogy a következő szolgáltatóknál az alább felsorolt számlákon szereplő összeg erejéig termék/szolgáltatást vásároltam a magam vagy közeli hozzátartozóm részére és azok összegét a szolgáltatóknak készpénzben kifizettem.

	Szolgáltató neve:	Számla száma:	Számla összege:
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Összesen:			

1. Szolgáltatások igénybevételénél a számlán vevőként a Generali Egészségpénztár nevét és címét (1066. Budapest, Teréz krt. 42-44.) kell megjelölni, de emellett a pénztártag nevét, pénztári tagazonosító kódját is szerepeltetni kell.

2. Termékvásárlás esetén a számlát az igénybevevő (pénztártag vagy közeli hozzátartozója) nevére és címére kell kiállítani.

3. A számlacsomag végösszege minimum 2.000Ft lehet.

4. A számlacsomag kiegyenlítése időrendi sorrendben történik az egyéni számláról.

5. Amennyiben a teljes összeg nem áll rendelkezésre az egyéni számlán a számla kifizetése részki fizetéssel is teljesíthető min. 10.000Ft kifizethető összeg esetén maximum 3 részletben.

6. 2004. június 1-től – bizonyos esetekben – a szolgáltatás elszámolhatóságának feltétele az egyéni egészségterv, illetve orvosi javaslat megléte. Ezek a következők: otthoni ápolás, hallásjavító készülékek, szemüveg (optometrista v. orvosi javaslat v. egyéni egészségterv szükséges).

7. Amennyiben bármely, e nyilatkozathoz rendelt számla kifizetése a szabályok szerint nem lehetséges, úgy a Pénztár jogosult a számlacsomag e számlával csökkentett összegének kifizetésére.

8. A számlaösszesítő nyomtatvány adatmódosításra nem alkalmas (pl. bankszámlaszám módosítása)

Kelt: _____

Pénztártag aláírása