



Szolgáltató ajánlólap

Tisztelt Pénztártagunk!

A Generali Egészségpénztár abban is az Ön pénztári tagságát kívánja segíteni, hogy lehetőséget ad az eddig jól bevált egészségügyi szolgáltatójának ajánlására.

Magán orvosi ellátás, TB által nem finanszírozott (nőgyógyász, belgyógyász, stb...)

Magánorvos		
Név:	Cím:	Telefon:

Egyéb szolgáltató (pl. optikus, természetgyógyász, gyógytornász, stb...)

Egyéb szolgáltató		
Név:	Cím:	Telefon:

Ajánló adatai		
Név:	Cím:	Telefon:

Ezt a lapot kitöltés után kérjük, juttassa el a **Generali Egészségpénztár** levelezési címére: **6713 Szeged, Pf. 109**, hogy a szolgáltatókkal minél előbb kezdeményezhessük a szerződéskötést.

Kelt: _____

Pénztártag aláírása