

SZÁNDÉKNYILATKOZAT
KÜLDÖTTI MEGBÍZÁSRA VALÓ JELENTKEZÉSRŐL

Alulírott _____
(lakcím: _____.) mint a Generali
Egészség- és Önségélyező Pénztár tagja kijelentem, hogy a Generali Egészség- és
Önségélyező Pénztárban (1066 Budapest, Teréz krt. 42-44.) küldötti/pótküldötti
megbízást kívánok vállalni.

Budapest, 2017. _____.

NÉV