

## Átlépési nyilatkozat

Átlépésének ügyintézésére érdekében kérjük, hogy 2 példányban nyomtassa ki és eredetiben, aláírva küldje meg a Generali Egészség- és Önsegélyező Pénztár részére (6701 Szeged, Pf. 921). Új tagsági jogviszony létesítése esetén a belépési nyilatkozat kitöltése és továbbítása is szükséges.

Alulírott kijelentem, hogy a/az \_\_\_\_\_ Egészségpénztárból/Önsegélyező Pénztárból/Egészség- és Önsegélyező Pénztárból át kívánok lépni a Generali Egészség- és Önsegélyező Pénztárba, ezért kérem a tagsági jogviszonyom megszüntetését, és az egyéni számlámon nyilvántartott összeg átutalását a Generali Egészség- és Önsegélyező Pénztárhoz.

Azonosító adatok		
név:		
tagsági azonosító*:		
tagsági azonosító**:		
anyja születési neve:		
adóazonosító jel:		
születési dátum, hely:		
szem. ig./útleveél szám:	lakcímkártya száma:	
állandó lakcím:		
levelezési cím:		
telefonszám:		
e-mail cím:		

\* az átadó Pénztárnál

\*\* Generali Egészség- és Önsegélyező Pénztárnál, abban az esetben töltendő ki, ha már a Pénztár tagja

Kérem, hogy a Generali Egészség- és Önsegélyező Pénztár a jelen Átlépési nyilatkozat egy eredeti példányát továbbítsa az átadó Pénztár részére. Melléklet: Új belépő esetén belépési nyilatkozat.

Kelt: \_\_\_\_\_

Átlépő aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt

név: .....

név: .....

lakcím: .....

lakcím: .....

aláírás: .....

aláírás: .....