

Támogató cég neve: \_\_\_\_\_

Ügyintéző (név, tel.): \_\_\_\_\_

Célzott szolgáltatás megnevezése: \_\_\_\_\_

Az utalás az \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónapjára/hegyedévre/félévire vonatkozik, vagy visszavonásig érvényes:  ig\* Kérjük abban az esetben jelölje be a visszavonásig érvényes hasábot,

Utalás dátuma: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap.

**Működési alapba fizetendő összeg a szolgáltatási fedezet 7%-a.**

### CÉLZOTT TÁMOGATÁS FELADÁSI LISTA

Kérjük, hogy a támogatás elutalásával egy időben az [epbevallas.hu@generali.com](mailto:epbevallas.hu@generali.com) e-mail címre juttassa el.



Generali Egészség- és Önségélyező Pénztár

hogyha minden hónapban azonos összegű célzott támogatásokat teljesít és az átutalásaikra vonatkozóan nem kíván minden hónapban adatszolgáltatást küldeni. Ebben az esetben pénztárunknál minden hónapban könyvelésre kerülnek a bevalláson feltüntetett összegek. Változás esetén kérjük, legyenek kedvesek új adatszolgáltatást küldeni Pénztárunk részére.

| Sorszám   | Tag neve | Adóazonosító jele | Összeg |
|---|----------|-------------------|--------|
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
|   |          |                   |        |
| <b>Tagok részére nyújtott célzott támogatás összesen:</b> |          |                   | - Ft   |
| <b>Működési alapba könyvelendő összeg</b>                 |          |                   | - Ft   |
| <b>Összesen utalandó:</b>                                 |          |                   | - Ft   |

Generali Egészség- és Önségélyező Pénztár  
Bankszámlaszám: 10918001-00000097-08110006  
Levelezési cím: 6713 Szeged, Pf. 109  
Fax: 06 (1) 452 3570  
E-mail: epbevallas.hu@generali.com

\_\_\_\_\_  
Aláírás