

Navigátor csoportos egészségbiztosítás igénylő nyilatkozat

NAVIGÁTÓR csoportos egészségbiztosítás

Pénztártag azonosító adatai - az adatok kitöltése kötelező											
név:											
tagsági azonosító:											
adóazonosító jel:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
e-mail cím:											

Alulírott igénylem a NAVIGÁTÓR csoportos egészségbiztosítást.

Pénztártag által június hó 10. napjáig megtett nyilatkozattal a Pénztártag a következő biztosítási évtől (augusztus 1-jétől) csatlakozhat a Navigátor Csoportos Egészségbiztosításhoz.

Az igénylés alapján a Pénztár levonja az egyéni számláról a hozzájárulási díjat (havi 100 Ft).

Kelt: _____

Pénztártag aláírása