

Egyéni számlás szolgáltatási lap

A pénztártag azonosító adatai	
Név:	
Tagsági azonosító:	
Igénybevevő:	<input type="checkbox"/> Pénztártag <input type="checkbox"/> Hozzá tartozó
Hozzá tartozó neve:	

Aláírással hozzájárulok, hogy a magam vagy közeli hozzátartozóm részére vásárolt egészségügyi szolgáltatás / termék ellenértékeként a Generali Egészség- és Önsegélyező Pénztárnál vezetett egyéni számlámról Ft összeget zároljanak és leemeljenek.

Amennyiben zárolás nem történik vagy az egyéni számlámon az igénybevett szolgáltatás ellenértéke nem áll rendelkezésre, a fenti összeg erejéig teljes anyagi felelősséget vállalok.

Zárolási szám:		Végösszeg:	
----------------	--	------------	--

Kelt: _____

Igénybevevő aláírása

Pénztártag aláírása

Szolgáltató azonosító adatai	
Szolgáltató neve:	
Szolgáltató kódja:	

Szolgáltató aláírása, pecsétje