Munkáltató cég neve: _____

Ügyintéző (név, tel.): _____

TAGDÍJFELADÁSI LISTA

Kérnénk a tagdíjak elutalásával egy időben a Pénztár levélcímére vagy faxszámára eljuttatni szíveskedjenek. Köszönjük!

GENERALI Önkéntes Kölcsönös Egészségpénztár

Utalás dátuma: _____ év _____ hónap _____ nap. Az utalás az _____ év _____ hónapjára vonatkozik.

Sorszám	Tag neve	Adószáma	Munkáltatói szerződésben vállalt rendszeres		Nem rendszeres dolgozói többlettagdíj	Rendszeres támogatás (külön szerz.)
			munkáltatói tagdíjrész	dolgozói tagdíjrész		
	Összesen:					

Levelezési cím: 1394. Bp., Pf.: 352
Tel: 06/1/452-3544, Fax: 06/1/452-3570
* Fénymásolható (kitöltetlenül)

Aláírás