Kártyamegrendelő

A) A Pénztártag azonosító adatai (az adatok kitöltése kötelező)	
név:	
tagsági azonosító:	
e-mail cím:	
B) Kártya megrendelés (2600 Ft – érvényesség a kártya kibocsátásától számított 3 év)	
kártyán szereplő név: (maximum 24 karakter)	
állandó lakcím:	
levelezési cím:	
születési hely, idő:	
adóazonosító:	
C) Kártyaigénylés indoka (kérjük, jelölje X-szel!)	
☐ új kártya a régi kártya: ☐ elveszett ☐ megsérült ☐ ellopták ☐ egyéb _____	

☐ **Jelen nyilatkozattal hozzájárulok, hogy a nyilatkozat B) pontjában megadott elérhetőségi adataimmal a Generali Egészség- és Önsegélyező Pénztár rendszerében korábban nyilvántartott adataimat frissítse. Amennyiben a változás az Ön állandó lakcímét is érinti, kérjük, töltse ki az Adatközlő egyszerűsített átvilágítási kötelezettség végrehajtásához című nyomtatványunkat is.**

Alulírott kijelentem, hogy a Pénztár Kártyaszabályzatát megismertem és a Kártyaszabályzatban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek fogadom el.

Tudomásul veszem, hogy megrendelés esetén a főkártya díja az egyéni egészségszámlán zárolásra és levonásra kerül. Kijelentem, hogy az egyéni egészségszámlán a megfelelő fedezetet biztosítom, tudomásom van arról, hogy ellenkező esetben a kártya igénylése késedelmet szenvedhet.

Kelt: _____

_____
Pénztártag aláírása