



EGÉSZSÉGŐR SZŰRŐVIZSGÁLAT EXTRA ÁTCSOPORTOSÍTÁS / MÓDOSÍTÁS KÉRELEM

PÉNZTÁRTAG ADATAI

Név	<input type="text"/>
Tagazonosító	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>

EGYSZERI ÁTCSOPORTOSÍTANDÓ ÖSSZEG

Alulírott Pénztártag felhatalmazom a Pénztárt, hogy a megadott átcsoportosítandó összeget az egyéni számlámról vagy a célzott egészségpénztári támogatásból az Egészségőr/Egészségőr+ szűrővizsgálat közösségi számla javára átcsoportosítsa.

Azonnal igénybe akarom venni, hátralévő összeg átcsoportosítását kérem

CSOMAGMÓDOSÍTÁS

- Alulírott Pénztártag kérem a korábbi Egészségőr regisztrációmát Egészségőr+ regisztrációra módosítani. Felhatalmazom a Pénztárt, hogy a korábban levont Egészségőr díj kiegészítését az egyéni számlámról vagy a célzott egészségpénztári támogatásból az Egészségőr+ szűrővizsgálat közösségi számla javára átcsoportosítsa. Tudomásul veszem, hogy a szűrővizsgálat elvégzését megelőzően orvos-szakmai indokoltság esetén nyújtott szűrések várakozási ideje a kiegészítő díj levonásának dátumával újrakezdődik.

Dátum

Aláírás