

Ezt a szolgáltatás igénylőlapot csak azon pénztártagoknak kell kitölteni, akik a munkáltatójuktól célzott támogatásban részesülnek és a megjelölt szolgáltatást a célzott támogatás terhére kívánják igénybe venni.

Amennyiben Ön kizárólag az egyéni befizetési terhére kívánja igénybe venni az egészségpénztári szolgáltatásokat, úgy számláit szolgáltatás igénylőlap nélkül nyújtsa be a Pénztárhoz.

IGÉNYLŐ ADATAI

Pénztártag neve	<input type="text"/>		
Pénztári azonosító	<input type="text"/>	Telefonszám	<input type="text"/>
Kedvezményezett neve	<input type="text"/>		

IGÉNYELT SZOLGÁLTATÁS

- Egészségügyi szolgáltatás
- Gyógyterápiás kezelés
- Gyógyszer és gyógyhatású készítmény
- Gyógyászati segédeszköz
- Csecsemő és babaápolási termékek
- Szolgáltatás finanszírozó biztosítás
- Gluténmentes élelmiszer
- Otthoni gondozás
- Szenvedélybetegségről leszoktatás
- Egyéb: _____

IGÉNYLÉS

Igényelt összeg:

- A benyújtott számlák értéke
- Amennyiben a beküldött számla értéke magasabb, mint a pénztári számláin (célzott szolgáltatásra kapott támogatás és egyéni számla) rendelkezésre álló összeg, úgy
- A rendelkezésre álló egyenleg erejéig kérem a kifizetést. A különbözettől eltekintek.
- A számla kifizetését akkor kérem, ha egyenlegem azt teljes mértékben lehetővé teszi.

ÁTUTALÁS

- A Pénztárnak korábban megadott bankszámlaszámra kérem
- Új bankszámlaszámot adok meg:
- Amennyiben új bankszámlaszámot ad meg, azt a Pénztár a nyilvántartásában rögzíti és minden szolgáltatást a megadott új bankszámlára teljesít.

NYILATKOZAT

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat az IZYS Egészség- és Önsegélyező Pénztár a jogszabályoknak megfelelő módon nyilvántartsa és kezelje.

Dátum

Pénztártag aláírása