

REGISZTRÁCIÓS LAP
elektronikus ügyintézés keretében történő ügyintézéshez

Az egészségbiztosítási szerv tölti ki!	
Ügyszám:	
Beérkezés dátuma: □□□□.□□.□□	Rögzítés dátuma: □□□□.□□.□□
Rögzítést végző ügyintéző neve:	

Korábban közölt adatok módosítását kívánja bejelenteni?	
Igen: <input type="checkbox"/>	Nem: <input type="checkbox"/>
Amennyiben igen, a korábban benyújtott „Regisztrációs lap” ügyszáma:	

I. A IV. pont szerinti elektronikus nyomtatványt benyújtó adatai	
Név:	
Anyja neve:	TAJ-szám: □□□-□□□-□□□
Születési dátum: □□□□.□□.□□	Születési hely:
E-mail cím:	

II. Meghatalmazó adatai, akinek (amelynek) képviselőt megnevezés (képviselő) alapján ellátják			
Magánszemély: <input type="checkbox"/>	Jogi személy*: <input type="checkbox"/>		
TAJ-szám: □□□-□□□-□□□	Adószám: □□□□□□□□-□-□□		
Név:			
Székhely (telephely), természetes személy esetében lakóhely (tartózkodási hely):			
Székhely/lakóhely:(város, község)			
Irányítószám: □□□□	Közterület neve:		
Közterület jellege:	Házszám/hrsz.:		
Épület: □□□□	Lépcsőház: □□□□	Emelet: □□□□	Ajtó: □□□□
Elérhetőségek			
Telefonszám:			
E-mail cím:			
Telefax:			

* Egyéni vállalkozónak, östermelőnek, a Tbj. 56/A. § hatálya alá tartozó önfoglalkoztatónak is itt kell megjelölnie.

III. A meghatalmazásra (képviselőre) vonatkozó adatok		
Meghatalmazás útján jár-e el	Igen: <input type="checkbox"/>	Nem: <input type="checkbox"/>
Meghatalmazás, képviselő kezdő időpontja:	□□□□.□□.□□	
Meghatalmazás, képviselő befejezésének, visszavonásának időpontja:	□□□□.□□.□□	

IV. Elektronikus úton benyújtható nyomtatvány(ok) típusa

- | | |
|--|--------------------------|
| „EU Kártya” igénylés | <input type="checkbox"/> |
| Kiküldetésre vonatkozó igény beküldése | <input type="checkbox"/> |
| Külföldön létrejött biztosítás bejelentése | <input type="checkbox"/> |
| „Foglalkoztatói igazolás” (munkaviszony, alkalmazotti jogviszony stb. táppénz, terhességi-gyermekágyi segély, gyed igényléséhez) | <input type="checkbox"/> |
| „Igénybejelentés” (egyéni vállalkozó, őstermelő stb. táppénz, baleseti táppénz, tgyás, gyed igényléséhez) | <input type="checkbox"/> |

Keltezés helye és dátuma: □□□□.□□.□□

.....
Meghatalmazó aláírása

.....
Elektronikus nyomtatványt benyújtó aláírása

MEGHATALMAZÁS

Új: <input type="checkbox"/>	Meglévő meghatalmazás visszavonása: <input type="checkbox"/>
Állandó: <input type="checkbox"/>	Eseti: <input type="checkbox"/>
A meghatalmazás érvényességének időtartama: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	

1) Alulírott

Magánszemély: <input type="checkbox"/>	Jogi személy: <input type="checkbox"/>
TAJ-szám: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Adószám: <input type="text"/> - <input type="text"/>
Név:	
Székhely (telephely), természetes személy esetében lakóhely (tartózkodási hely): Székhely/lakóhely:(város, község)	
Irányítószám: <input type="text"/>	Közterület neve:
Közterület jellege:	Hátszám/hrs.:
Épület: <input type="text"/> Lépcsőház: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/>	

2) meghatalmazom/kijelentem,

Magánszemély: <input type="checkbox"/>	Jogi személy: <input type="checkbox"/>
TAJ-szám: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Adószám: <input type="text"/> - <input type="text"/>
Név:	
Székhely (telephely), természetes személy esetében lakóhely (tartózkodási hely): Székhely/lakóhely:(város, község)	
Irányítószám: <input type="text"/>	Közterület neve:
Közterület jellege:	Hátszám/hrs.:
Épület: <input type="text"/> Lépcsőház: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/>	

3) A „Regisztrációs lap” IV. pontja szerinti elektronikus nyomtatványt benyújtó adatai

Név:	
Anyja neve:	TAJ-szám: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Születési dátum: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Születési hely:

hogy az illetékes regionális egészségbiztosítási pénztárnál elektronikus ügyintézés keretében helyettem, teljes körűen eljárjon.

Keltezés helye és dátuma: --

.....
meghatalmazó aláírása

.....
meghatalmazott aláírása

.....
elektronikus nyomtatványt benyújtó aláírása

.....
1. tanú aláírása

.....
2. tanú aláírása

Neve:

Neve:

Lakcíme:

Lakcíme: