

## EP 032 SZOLGÁLTATÓI ADATVÁLTOZÁS BEJELENTŐ NYOMTATVÁNY

Kérjük csak az(oka)t a rovato(ka)t töltsse ki, amely adat(ok)ban változás történt!

### 1 NÉVVÁLTOZÁS

Előző név: \_\_\_\_\_

Jelenlegi neve: \_\_\_\_\_

### 2 A SZOLGÁLTATÓ SZÉKHELYÉNEK CÍMVÁLTOZÁSA

Régi cím (irányítószám, település, közterület, hárszám, emelet, ajtó): \_\_\_\_\_

Új cím (irányítószám, település, közterület, hárszám, emelet, ajtó): \_\_\_\_\_

### 3 LEVELEZÉSI CÍM VÁLTOZÁSA

Régi cím (irányítószám, település, közterület, hárszám, emelet, ajtó): \_\_\_\_\_

Új cím (irányítószám, település, közterület, hárszám, emelet, ajtó): \_\_\_\_\_

### 4 ADÓSZÁM VÁLTOZÁS\*

Régi adószám: \_\_\_\_\_

Új adószám: \_\_\_\_\_

\* Amennyiben adószáma első 8 számjegye megváltozott, úgy új szolgálatatói szerződést kell kötnie az Egészségpénztárral, az adatváltozás bejelentő nyomtatványt ebben az esetben nem kell beküldenie. A szolgálatatói szerződés letölthető honlapunkról ([www.premiumpenztarak.hu](http://www.premiumpenztarak.hu)).

### 5 BANKSZÁMLASZÁM-VÁLTOZÁS

Régi számlavezető bank neve: \_\_\_\_\_

Régi bankszámlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Jelenlegi számlavezető bank neve: \_\_\_\_\_

Új bankszámlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### 6 E-MAIL CÍM VÁLTOZÁS

Régi e-mail cím: \_\_\_\_\_ Új e-mail cím: \_\_\_\_\_

### 7 E-MAIL CÍM VÁLTOZÁS

Régi telefonszám: \_\_\_\_\_ Új telefonszám: \_\_\_\_\_

Régi mobiltelefonszám: \_\_\_\_\_ Új mobiltelefonszám: \_\_\_\_\_

### 8 SZOLGÁLTATÓ ALÁÍRÁSA

Település: \_\_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Szolgálatató aláírása

\_\_\_\_\_  
Szolgálatató aláírása