Munkáltató cég neve: _____

Ügyintéző (név, tel.): _____

# TAGDÍJFELADÁSI LISTA

Kérjük, hogy a tagdíjak elutalásával egy időben pénztárunk levelezési, e-mail címére, vagy faxszámára juttassa el.

GENERALI Önkéntes Nyugdíjpénztár

Utalás dátuma: _____ év _____ hónap ____ nap. Az utalás az _____ év _____ hónapjára vonatkozik.

| Sorszám | Tag neve | Adószáma | Munkáltatói szerződésben vállalt rendszeres | | Nem rendszeres dolgozói többlettagdíj | Rendszeres támogatás (külön szerz.) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | munkáltatói tagdíjrész | dolgozói tagdíjrész | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | **Összesen**: | | | | |

Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár
Levelezési cím: 6713 Szeged, Pf. 97
Fax: 06 (1) 452 5401
E-mail: bevallasonyp@generali.hu

_____
Aláírás