

REGISZTRÁCIÓS LAP

Elektronikus ügyintézés keretében történő ügyintézéshez

Az egészségbiztosítási szerv tölti ki!

Ügyszám, beérkezés dátuma:						év				hó			nap
Ügyintéző neve, rögzítés dátuma:						év				hó			nap

*Korábban közölt adatok módosítását kívánja bejelenteni?		Igen		Nem
Amennyiben igen, a korábban benyújtott „Regisztrációs lap” ügyszáma:				

I. A meghatalmazásra (képviselőre) vonatkozó adatok																			
*Meghatalmazás útján jár el.							*Képviselőt lát el.												
Meghatalmazás, képviselő kezdő időpontja:													év			hó			nap
Meghatalmazás, képviselő befejezésének, visszavonásának időpontja:													év			hó			nap

* A megfelelő rovat elé tegyen X-t!

II. Meghatalmazó/képviselt adatai, akinek képviselőt meghatalmazás/képviselő alapján ellátják

Magánszemély esetében													
Vezetéckneve:													
Utónevei:													
Társadalombiztosítási Azonosító Jele(TAJ szám):													

**Jogi személy esetében													
Cég neve:													
Adószáma:													

A meghatalmazó további adatai													
Székhely (telephely), természetes személy esetében lakóhely (tartózkodási hely):													
Irányítószám:				település									
közterület neve:						közterület jellege:							
házsám/hrsz.						épület/lépcsőház/emelet/ajtó							
Elérhetőségek													
telefonszám:						Telefax:							
E-mail cím:													

**Egyéni vállalkozónak, őstermelőnek is itt kell kitöltenie

Amennyiben az I. pontban a meghatalmazást jelölte meg, a meghatalmazott adatait az alábbi pontban kötelezően közölni kell.

III. A meghatalmazott adatai

Magánszemély esetében													
Vezetéckneve:													
Utónevei:													
Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám):													

***Jogi személy esetében													
Cég/Könyvelő iroda neve:													
Adószáma:													

A meghatalmazott további adatai													
Székhely (telephely), természetes személy esetében lakóhely (tartózkodási hely):													
Irányítószám:				település									
közterület neve:						közterület jellege:							
házsám/hrsz.						épület/lépcsőház/emelet/ajtó							

***Amennyiben pl. foglalkoztató könyvelőirodát hatalmaz meg az elektronikus ügyintézésre, úgy a könyvelőiroda adatait kell feltüntetni!

Az regisztrációs lapot nyomtatott nagybetűkkel, vagy számítógéppel kell kitölteni!

IV. Az elektronikus nyomtatványt benyújtó/képviselőt ellátó személy adatai														
Vezetéckneve:														
Utónevei:														
Születéskori vezetéknév és utóneve														
Társadalombiztosítási Azonosító Jele(TAJ szám):														
Anyja vezetéknév és utóneve														
Születési helye, ideje								év			hó			nap
E-mail cím, amelyről a nyomtatvány benyújtásra kerül:												@		

V. Elektronikus úton benyújtható nyomtatvány(ok) típusa*			
„EU Kártya” igénylés		Alkalmazandó jogról szóló igazolás igénylése (Kiküldetés vagy Párhuzamos tevékenység esetén)	
Külföldön létrejött biztosítás bejelentése		„Foglalkoztatói igazolás” (munkaviszony, alkalmazotti jogviszony stb. táppénz, baleseti táppénz, thgys, gyed igényléséhez)	
„Igénybejelentés”(egyéni vállalkozó, östermelő stb. táppénz, baleseti táppénz, thgys, gyed igényléséhez)		Egészségbiztosítási ellátásra jogosult személyek bejelentése	
Adatkérés Egészségügyi szolgáltató részére		****	Adatkérés Bírósági végrehajtók részére
Adatkérés Önkormányzatok részére		****	Adatkérés Bejelentők részére

* A megfelelő rovat elé tegyen X-t! **** Ebbe a mezőbe tegyen X-t, mennyiben a választ xml-ben kéri!

Meghatalmazás útján történő eljárás esetén a II. pont szerinti meghatalmazó kijelenti, hogy az illetékes fővárosi és megyei kormányhivatal egészségbiztosítási szakigazgatási szervénél, elektronikus ügyintézés keretében a III. pont szerinti meghatalmazott helyette, teljes körűen eljárhat.

Keltezés helye, dátuma:						év			hó			nap
-------------------------	--	--	--	--	--	----	--	--	----	--	--	-----

meghatalmazó aláírása		meghatalmazott aláírása	

Jogi személy esetén cégszerű aláírás

elektronikus nyomtatványt benyújtó aláírása			
--	--	--	--

valamint kiskorúra vonatkozó kérelem elektronikus ügyintézéséhez a törvényes képviselő aláírása.

1. tanú aláírása		2. tanú aláírása	

1. tanú neve és lakcíme:

név:											
Irányítószám:					település						
közterület neve:						közterület jellege:					
házsám/hrs.						épület/lépcsőház/emelet/ajtó					

2. tanú neve és lakcíme:

név:											
Irányítószám:					település						
közterület neve:						közterület jellege:					
házsám/hrs.						épület/lépcsőház/emelet/ajtó					

Az regisztrációs lapot nyomtatott nagybetűkkel, vagy számítógéppel kell kitölteni!