

A nyomtatványt két eredeti példányban a meghatalmazó lakó/székhelye szerint illetékes fővárosi/megyei kormányhivatal egészségbiztosítási pénztári feladatkörében eljáró fő/osztályához kell benyújtani, Budapest és Pest megye esetében a XIII. Kerületi Hivatalhoz (Teve u. 1/a-c).

REGISZTRÁCIÓS LAP

Elektronikus ügyintézés keretében történő ügyintézéshez

Egészségbiztosítási szerv tölti ki!				
Ügyszám, beérkezés dátuma:		év	hónap	nap
Ügyintéző neve, rögzítés dátuma:		év	hónap	nap

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

I. Meghatalmazásra /képviselőre vonatkozó adatok

*Meghatalmazás útján jár el: <input type="checkbox"/>	*Képviselőt lát el <input type="checkbox"/>		
A meghatalmazás, képviselő kezdő időpontja:	év	hónap	nap
A meghatalmazás, képviselő befejezésének, visszavonásának időpontja	év	hónap	nap

*A megfelelő választ jelölje x-el!

II. Meghatalmazó/képviselt adatai, akinek a nevében eljár a meghatalmazott/képviselőt ellátó

Magán személy esetében:	
Családi neve:	
Utóneve(i)	
Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám):	

** Jogi személy esetében:	
A cég/hivatal neve:	
Adószáma:	
Hivatali kapu rövid neve:	KRID száma:

A meghatalmazó további adatai

Székhely (telephely), természetes személy esetében lakóhely (tartózkodási hely):			
Irányítószám		település	
közterület neve:		közterület jellege:	
hászám/hrsz.		épület/lépcsőház/emelet/ajtó:	
Elérhetőségek:			
Telefonszám:		Telefax szám:	
E-mail cím:			

Egyéni vállalkozónak, őstermelőnek is itt kell kitöltenie!

III. Meghatalmazott/képviselőt ellátó személy adatai

Magánszemély esetében	
Családi neve:	
Utóneve(i):	
Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám):	

*** Jogi személy esetén	
Cég/Hivatal/Könyvelőiroda neve:	
Adószáma:	
Hivatali kapu rövid neve:	KRID száma:

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

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

IV. Az elektronikus nyomtatványt benyújtó személy adatai

Családi neve:			
Utóneve(i):			
Születéskori családi és utóneve:			
Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám):			
Anyja családi és utóneve:			
Születési helye, ideje:		év	hónap
E-mail cím, amelyről a nyomtatvány benyújtásra kerül:			

V. Elektronikus úton intézhető ügyek

„EU Kártya” igénylés <input type="checkbox"/>	Alkalmazandó jogról információ igénylése <input type="checkbox"/> (Kiküldetés vagy párhuzamos tevékenység esetén)
Külföldön létrejött biztosítás bejelentése: <input type="checkbox"/>	Egészségbiztosítási ellátásra jogosult személyek bejelentése (E-bejelentés) <input type="checkbox"/>
Adatkérés - egészségügyi szolgáltatók: * <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Adatkérés - bírósági végrehajtók: * <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Adatkérés az adó és szociális ügyben eljáró hatóság részére: * <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Adatkérés – bejelentők: * <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

*Ebbe a mezőbe tegyen X-et, amennyiben a választ xml-ben kéri

Meghatalmazás útján történő eljárás esetén a II. pont szerinti meghatalmazó a tanúk előtt kijelenti, hogy az illetékes fővárosi/megyei kormányhivatal egészségbiztosítási pénztári feladatkörében eljáró fő/osztályánál, 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

1. tanú neve és lakcíme:	
Név:	
Irányítószám	település
közterület neve:	közterület jellege:
hászám/hrsz.	épület/lépcsőház/emelet/ajtó:

2.	tanú aláírása

2. tanú neve és lakcíme:	
Név:	
Irányítószám	település
közterület neve:	közterület jellege:
hászám/hrsz.	épület/lépcsőház/emelet/ajtó: