

1. Kérelmező neve
2. Kérelmező születési neve
3. Születési hely, idő:
4. Lakcím:
5. Postázási cím:
6. TAJ szám:
.....
7. Telefonszám:
8. Email cím:
9. Választott tagsági viszony
- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <i>Rendes tag</i>
<i>Standard csomag</i>
7 900 Ft/hó | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Rendes tag</i>
<i>Delux plusz csomag</i>
15 900 Ft/hó | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Rendes tag</i>
<i>Prémium csomag</i>
25 900 Ft/hó | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
10. Belépés időpontja
(szolgáltatás kezdete) 20 , ,
11. Megállapított tagdíjfizetés:
- Negyedévente előre
- Évente előre
12. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Szövetség részemre tájékoztató e-mail-eket küldjön

13. A választott tagsági jogviszony megalapozza a MIOSZ magán egészségügyi flottájában történő egészségbiztosítási jogviszonyt, a belépést követő hónap első napjától mindaddig, míg a tag tagsági díját időben rendezzi.
14. A MIOSZ Adatkezelési Tájékoztatóját (<https://www.miosz.hu/adatkezelesi-szabalyzat/>) megismertem

A belépési nyilatkozatom alapján a MIOSZ tagja kívánok lenni. A MIOSZ Alapszabályát (hatályos dokumentumok a <https://www.miosz.hu/szabalyzatok/> oldalon megtalálhatók) megismertem, azt magamra nézve kötelezőnek tartom, az abban meghatározott célokat támogatom.

Kelt: [] 202 [] év [] . hó [] . nap

Kérelmező aláírása



A Belépési nyilatkozatot átvettem:

Dátum:

MIOSZ főtitkár

Köles
Zoltán –