

ÉRKEZETT

2024.02.02 | 1 | NH



2024 FEBR 02.



IGÉNYBEJELENTÉS

az egészségbiztosítási pénzbeli ellátásokra és a baleseti táppénzre,
valamint a méltányosságból igénybe vehető pénzbeli ellátásokra

Foglalkoztató, egyéni vállalkozó, őstermelő adatai

Neve: *

New Health Kft

Adószáma: *

24157041-2-41

Az adószám kitöltése kötelező, kivéve, ha a kérelmet mezőgazdasági őstermelő vagy a Tbj. 87. § szerinti önfoglalkoztató nyújtja be, és nem rendelkezik adószámmal

Székhelye: *

Ország *

Magyarország

Írányítószám *

1015

Település *

Budapest

Közterület neve *

Ostrom

Jellege *

utca

Házzszám * Épület

16

Lépcsőház Emelet

Ajtó

Kinek a kérelme kerül benyújtásra? *

Foglalkoztatónál alkalmazotti típusú jogviszonyban álló biztosított kérelme

Kérelmező adatai

TAJ szám:*

079-124-162

Titulus

Viselt családi név *

Utónév *

Utónév 2

Kamuthy

Andrea

Kinga

Születési családi név *

Utónév *

Utónév 2

Virág

Andrea

Kinga

Anyja születési családi neve *

Utónév *

Utónév 2

Krammer

Mária

Születési hely *

Születési idő *

Békés

1971.05.31.

Adóazonosító jele *

8381352495

Lakóhelye (állandó lakcíme):

Ország *

Magyarország

Írányítószám *

Település *

IGÉNYBEJELENTÉS

az egészségbiztosítási pénzbeli ellátásokra és a baleseti táppénzre,
valamint a méltányosságból igénybe vehető pénzbeli ellátásokra

Beküldő azonosító adatai

TAJ szám:* 069-712-782

Titulus	Viselt családi név *	Utónév *	2. Utónév
	LÁZÁRNÉ HALÁSZ	LÍDIA MÁRIA	
	Születési családi név *	Utónév *	2. Utónév
	HALÁSZ	LÍDIA MÁRIA	
	Anyja születési családi neve *	Utóneve *	2. Utóneve
	SZÁNTÓ	JOZEFA	
	Születési hely *	Születési idő *	
	MÁGOCS	1956.09.04.	

Képviselőre vonatkozó adatok

Kérjük válasszon az alábbi lehetőségek közül: *

- ☐ A saját nevemben járok el.
☒ Meghatalmazottként, más néven járok el.

Kérjük adja meg a meghatalmazás módját! *

- ☒ Rendelkezési Nyilvántartásban tett meghatalmazás
☐ Egészségbiztosítónál történt regisztráció

Adja meg a Rendelkezési Nyilvántartásban megadott rendelkezés azonosítóját! *

2024011200000842

Tájékoztatjuk, hogy a regisztrációja során megadott adatokat a Magyar Államkincstár közfeladata ellátása, jogszabályi kötelezettségei teljesítése céljából, a jogszabályokban előírtaknak megfelelően kezeli. Kérjük, hogy továbblépés előtt olvassa el a Magyar Államkincstár Általános Adatkezelési és Adatvédelmi Tájékoztatóját

☒ Az Általános Adatkezelési és Adatvédelmi Tájékoztatóban foglaltakat megismertem és elfogadom. *

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

1025

Budapest

Közterület neve *

Jellege *

Házzszám*

Épület

Lépcsőház

Emelet

Ajtó

Csalán

utca

6

C

Elérhetősége:

Telefon

E-mail cím

4. A kérelmező által választott kapcsolattartási mód a hatósággal *

Elektronikus úton történő kapcsolattartás (Ügyfélkapu)

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Űrlap verzió száma: V019

Űrlap azonosítója: EB_IGBEJ_01

Publikálás dátuma: 2023.10.31.

IGÉNYBEJELENTÉS

az egészségbiztosítási pénzbeli ellátásokra és a baleseti táppénzre,
valamint a méltányosságból igénybe vehető pénzbeli ellátásokra

1. Jogviszony típusa: *

Munkaviszony

2. Igényelt ellátás: *

Táppénz

4. Folyósításra vonatkozó adatok

4.1 Az ellátás folyósítását bankszámlára kéri? *

☒ igen

☐ nem

4.3 Bankszámlaszáma: *

10700024-03548118-51100005

4.2 Pénzforgalmi szolgáltató neve: *

CIB Bank Zrt Medve u. fiók

5 Az ellátás alapját képező biztosításra vonatkozó adatok

5.1 A biztosított jelenlegi biztosítási jogviszonyának kezdete *

2023.12.01.

5.2 Ha a biztosítási jogviszonya megszűnt, annak időpontja

6. Táppénz, gyermekápolási táppénz (GYÁP) megállapításához szükséges adatok

6.1 Keresőképtelenség első napja *

2023.12.15.

6.2 A keresőképtelenség időtartama *

2023.12.15.

-tól

2023.12.22.

-ig

a keresőképtelenség kódja

8 - Egyéb keresőképtelenség

kórházi

☐

6.3 Továbbra is keresőképtelen? *

☐ igen

☒ nem

6.5 Amennyiben a keresőképtelenség első napján a biztosított munkát végzett, hány óra volt a beosztás szerinti napi munkaideje?

óra

6.7 Az orvosi (kórházi) igazoláson szereplő keresőképtelenségi időszak alatt - a keresőképtelenségen kívüli okból - mentesült a biztosított a munkavégzési kötelezettség alól (például szabadság, fizetés nélküli szabadság miatt) vagy szünetelt a biztosítása? *

- ☐ igen
☒ nem

6.9 A betegszabadság igénybevételének utolsó napja *

2023.12.15.

17. Ellátás megállapításához szükséges további adatok

17.1. A biztosított a keresőképtelenség, a szülési szabadság (vagy annak megfelelő időtartam), illetve a gyermek születését követő 168 nap alatt folytat(ott) keresőtevékenységet? *

- ☐ igen
☒ nem

17.3. A pénzbeli egészségbiztosítási ellátásra, illetve a baleseti táppénzre való jogosultság első napján érvényes szerződés szerinti havi jövedelem *

600 000 Ft

17.5. A kérelmező az igénylést megelőző két éven belül közép- vagy felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatának tanulója, hallgatója volt? *

- ☐ igen
☒ nem

17.6. A biztosított adókedvezményt (járulékkedvezményt) kíván igénybe venni? *

- ☐ igen
☒ nem

17.9. Az ügyfél pénzbeli (baleseti) ellátás iránti kérelme átvételének, illetőleg érkeztetésének időpontja *

2024.01.05.

17.10. Az ellátásra való jogosultság évében vagy az azt megelőző évben - a fennálló jogviszonyában - volt a biztosítottnak jövedelemmel el nem látott időszaka? *

- ☐ igen
☒ nem

18. Tartásdíj levonási kötelezettség

18.1. A biztosítottnak áll fenn tartásdíj fizetési kötelezettsége? *

- ☐ igen
☒ nem

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

IGÉNYBEJELENTÉS

**az egészségbiztosítási pénzbeli ellátásokra és a baleseti táppénzre,
valamint a méltányosságból igénybe vehető pénzbeli ellátásokra**

Kérelemhez csatolandó dokumentumok

Csatolmányok megadásához tartozó párbeszédablak a weboldal tetején nyílik meg, a gémkapocs ikonra kattintás után kérjük görgessen fel. Az űrlap csatolmánykezelő ablakában, pár másodpercet várni kell, míg megjelenik a feltöltött csatolmány neve és mérete. Kérjük csak akkor kattintson rá ismét a csatolás gombra, ha az előző fájlnak már megjelentek az adatai a csatolmánykezelőben.

Orvosi igazolás keresőképtelen állományról*

K.A.2023.12.15-22.pdf

Nyilatkozat az üzemi balesetnek nem minősülő balesetről

Nincs fájl feltöltve.

Munkabaleseti jegyzőkönyv

Nincs fájl feltöltve.

Üzemi baleseti jegyzőkönyv

Nincs fájl feltöltve.

Értesítés foglalkozási megbetegedésről

Nincs fájl feltöltve.

Igazolvány a biztosítási jogviszonyról és az egészségbiztosítási ellátásokról

Nincs fájl feltöltve.

Igazolás iskolai tanulmányokról

Nincs fájl feltöltve.

Kérelem a jogosult elhalálozása miatt fel nem vett ellátás kiutalása iránt

Nincs fájl feltöltve.

Külföldi biztosításra vonatkozó irat

Nincs fájl feltöltve.

Egyéb csatolmány

Nincs fájl feltöltve.

A " * " (csillaggal) jelölt mezők kitöltése kötelező!

Úrlaphoz csatolt állományok

Azonosító	Név	Fájl méret (byte)
923093c1-92ae-4356-8d47-b28c3da5860f	K.A.2023.12.15-22.pdf	105567

