

K É R E L E M

Külföldi biztosítási időszakot igazoló nyomtatvány beszerzésére (E104/S041)

Név:Telefon:

Születési név:

Születési idő:

Születési hely:.....

Anyja neve:.....

Lakóhely:

TAJ:

A biztosítás helye szerinti ország megjelölése:

A külföldi biztosító neve:

A külföldi biztosító címe:

Külföldi biztosítási szám:

Külföldi biztosítás jogcíme (pl. munkaviszony, családtag, stb.):

A fenti adatok megadása kötelező az eljárás lefolytatásához.

Az alábbi időszak igazolását kérem:

Igényt előterjesztő neve (nyomtatott betűkkel):

Igényt előterjesztő jogállása (meghatalmazott, törvényes képviselő: szülő, gondnok, gyám)¹:

.....

A beszerzett nyomtatvány alapján az EGT tagállamban fennálló biztosításomat szíveskedjenek leigazolni, ezt az igazolást az adóhatóságnál kívánom felhasználni járulék megállapítása (mentesítése) érdekében.

Levelezési címem:.....

.....

Dátum:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek!

Igényt előterjesztő aláírása:.....

¹ A kérelemhez csatolandó az igazoló meghatalmazás, illetve a gyám/gondnok kirendelő határozata