

ADATKÖZLŐ E104 /S041 NYOMTATVÁNYHOZ

Másik EGT tagállami biztosítási időszak igazolására.

Az adatlapot szíveskedjék nyomtatott betűvel, olvashatóan kitölteni!

Igénylő adatai

TAJ-száma: _____

Igénylő neve:

KARA'DI PÉTER PÁ'L

Születési neve:

KARA'DI PÉTER PÁ'L

Születési helye, ideje:

SA'TORALJAÚJHELY, 1986. 07. 12

Anyja neve:

SIER ERZSÉBET

Magyarországi lakkíme:

irányító szám: 3980 város: SA'TORALJAÚJHELY utca: MÓRICE ZSIG-MOND

házzám: 15 épület: _____ lépcsőház: _____ emelet: _____ ajtó: _____

Le levelezési címe:

irányító szám: NG-6 SEG város: NOTTINGHAM utca: SAXONDALE DRIVE

házzám: 67 épület: _____ lépcsőház: _____ emelet: _____ ajtó: _____

Elérhetőségek:

TELEFONSZÁMA: +44 7912 869 630 E-MAIL CÍME: PEEETK @HOTMAIL. COM

Külföldi biztosításának adatai:

KITÖLTÉSE KÖTELEZŐ !

Annak az időszaknak a megjelölése, amelyre az igazolást kéri: 2011 - 2024

Az Ön külföldi biztosítási száma: SN 815503 D

Külföldi egészségbiztosítójának neve: HM REVENUE AND CUSTOMS

cím: ország: EGYESÜLT KIRÁLYSÁG város: _____

utca: _____ házzám: _____ irányító szám: BX 9 1AN

Az igazolás kérés célja:

- Adóhivatal kérésére
 egészségbiztosítási pénzbeli ellátás igényléséhez
 egyéb:.....

A külföldi biztosítás jogcíme:

- munkaviszony, önálló vállalkozó
 tanuló/hallgatói jogviszony
 családtag
 egyéb:.....

Az utolsó külföldi munkaviszony, önálló vállalkozás esetén a vállalkozás címadatai:

Foglalkoztatónév THISTLE LODGE SPECIALIST CARE LTD

cím: ország: EGYESÜLT KIRÁLYSÁG város: NOTTINGHAM

utca: ROBIN'S WOOD ROAD házzám: 20 irányító szám: NG-8 3LD

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

Dátum: 2024. 01. 28.

Aláírás: Karádi Péter Pál