

Kedves Partnerünk!

Az Új Pillér Egészségpénztár rendszeresen frissíti rendszerében a partnereinek adatait, annak érdekében, hogy Pénztártól kimenő bármilyen kommunikáció a megfelelő személyhez jusson.

Cégnév:		Adószám:	
---------	--	----------	--

Kapcsolattartó neve:			
Beosztás/osztály:		Telefon:	
E-mail:		Feliratkozom a hírlevélre:	☐ igen ☐ nem

Szerződéssel kapcsolatos kapcsolattartó neve:		Számlázással kapcsolatos kapcsolattartó neve:	
Beosztás/osztály:		Beosztás/osztály:	
E-mail:		E-mail:	
Telefon:		Telefon:	
Feliratkozom a hírlevélre:	☐ igen ☐ nem	Feliratkozom a hírlevélre:	☐ igen ☐ nem

HR kapcsolattartó neve:		Juttatásokért felelős kapcsolattartó neve:	
Beosztás/osztály:		Beosztás/osztály:	
E-mail:		E-mail:	
Telefon:		Telefon:	
Feliratkozom a hírlevélre:	☐ igen ☐ nem	Feliratkozom a hírlevélre:	☐ igen ☐ nem

Megjegyzés:

- Kérjük, a vállalati e-mail-címét adja meg.
- A vállalat adataiban bekövetkező változásokat a fent megadott munkatársaktól tudjuk elfogadni, mint hiteles adat.
- Amennyiben a fenti adatokban változás történik, kérjük, jelezzék felénk az alábbi e-mail-címen.

Köszönjük az együttműködést.

Üdvözlettel,
Vállalati adminisztráció

Új Pillér Egészségpénztár

E-mail: munkaltato@ujpiller.hu