

E8.2.

**Nyilatkozat GYSE gyártó/forgalmazó részéről
felmondással érintett szolgáltatótól való függetlenségről
2 évre visszamenőlegesen, szerződéskötés esetén**

Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő

Ellátási és Koordinációs Főosztálya

.....

Tisztelt Főosztályvezető Asszony/Úr!

Alulírott <NÉV>, mint a <CÉGNÉV, SZÉKHELY> cégjegyzésre jogosult vezető tisztségviselője vagy képviselőre jogosult munkavállalója az Általános Szerződési Feltételek szerinti egyedi ártámogatási szerződés megkötése érdekében nyilatkozom, hogy az általam képviselt gazdasági társasággal szemben a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 24. § c) pontja szerinti kizáró ok nem áll fenn.

A szerződéskötés tervezett időpontja: év hó nap

Kelt: helység, év, hónap, nap.

Tisztelettel:

.....

Cégszerű vagy csatolt meghatalmazás
szerinti aláírás