

Tisztelt PRO V1TA Ep. Tagtársunk !

Az elmúlt 5 év alatt a kártyarendszer használata miatt szükségessé vált a cseréje, mert az Önnél lévő egészségkártya 5 éves élettartama a kártyáján szereplő határidővel lejárt. Az előkészítő munkák után Pénztárunk felkészült az új kártyacserére, mellyel kapcsolatban az alábbiakban kívánjuk tájékoztatni a kártyacsere programról.

A nyilvántartásunk szerint akik nem rendelkeztek több mint 3 havi tagdíjmaradással és az 1300 Ft kártyadíjra is volt fedezetük, azok részére automatikusan megküldtük a 2010. szeptember 14-i állapot alapján az új kártyát, melyet a munkáltatón (az aktiválás egyszerűbb módja miatt önálló listával) keresztül vagy közvetlenül postáztunk a tagtársaknak. A kártyához kapcsolt levél. (Klikk ide: <http://www.prov1ta.hu/docs/kartyacsere.pdf>)

Felhívom azon pénztártagok figyelmét, akik nem kapták meg az új kártyájukat és lejárt az (első kibocsátású kártyáknál 2010.10.30-án) érvényessége, szíveskedjenek közvetlenül a Pénztár ügyfélszolgálatához fordulni illetve egyeztetést kezdeményezni a konkrét ok(ok) pontosítása céljából és a mielőbbi kártyagyártás érdekében.

A kártyát aktiválni kell a <http://kartya.medismart.hu> címen vagy a kártyaközpontban történő telefonos bejelentéssel, a 06-1- 236 03 57-es telefonszámon, hétköznap 8h-20h-ig. Ebben az esetben telefonbeszélgetés során néhány személyes adattal azonosítjuk a pénztártagot. A beszélgetés rögzítésre kerül. A hangfelvétel igazolja a kártya aktiválását. A kártya aktiválható a mellékelt aktiválási lap kitöltésével és visszaküldésével is, a Medismart Kártyaközpont www.medismart.hu, 1135 Budapest, Jász u.33-35 sz. alatti címére vagy a 06-1- 236-0358 fax számára.

A kártya aktiválását követően legalább 24, de legfeljebb 36 órán belül használható -az informatikai rendszer ellenőrzött folyamatai miatt-, amennyiben gondja adódik keresse a Pénztár ügyfélszolgálatát.

További jó egészséget kíván:

Budapest, 2010-10-04

Réti Csaba Árpád s.k. IT elnök
PRO V1TA Egészségpénztár

Kártyaaktiválási lap

Alulírott, Lakcím:

Pénztári Azonosító Jel (PAJ): -----

Ezúton megrendelem

- PRO V1TA Egészségkártya vásárlási funkció aktiválását
- Az alábbi kedvezményezett részére társkártyát 1300 Ft/kártya díj ellenében, (Előzetesen be kell jelenteni a Pénztárhoz Közeli Hozzá tartozó formanyomtatványon!)

Családtag neve:, Lakcíme:

Születési időpont: ___ __ év ___ hó ___ nap Telefon:

Székhely: 1075 Budapest, Károly krt. 3/A III./7.

E-mail: prov1ta@prov1ta.hu

Telefon: 06 1 484 30 80

Postacím: 1241 Budapest. Pf. 22.

Honlap: www.prov1ta.hu

Telefax: 06 1 484 30 89