



číslo platiteľa poisťného pridelené ZP

Oznámenie poisťenca/platiteľa poisťného

Oznámená zmena

Zmena:

- Mena, priezviska Názvu / Obchodného mena Rodného čísla / IČO Adresy / Sídla Platiteľa
 Bankového účtu Zánik verejného zdravotného poisťenia Sadzby poisťného

Zmena platí od:

Poisťenec

Meno a priezvisko / Názov / Titul

Rodné číslo Dátum narodenia

Rodné priezvisko

Pohlavie muž žena

Zákonný zástupca

Rodné číslo Dátum narodenia

Titul

Meno a priezvisko / Názov

Rodné priezvisko

Pohlavie muž žena

Adresa trvalého pobytu (aktuálna adresa pobytu)

Ulica

Číslo

Mesto / obec

PSČ

Telefón

E-mail

Adresa prechodného pobytu / korešpondenčnej adresy (ak sa líši od adresy trvalého pobytu)

Ulica

Číslo

Mesto / obec

PSČ

Názov platiteľa

Názov

Adresa podnikania (ak sa líši od adresy trvalého pobytu)

Ulica

Číslo

Mesto / obec

PSČ

IČO

DIČ

Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)

BIC

Vyplní len cudzinec

Štátna príslušnosť

Pobyt na území SR do

Číslo ID karty alebo pasu

Platiteľ

Kód

Dátum od:

Dátum do:

Kód

Dátum od:

Dátum do:

Sadzba poisťného

Poisťenec bez zdravotného postihnutia Poisťenec so zdravotným postihnutím Poisťenec s preukazom ZŤP Potvrdenie poisťovne¹

Dátum prijatia oznámenia

¹ Vyplní poisťovňa

Potvrdenie poisťenca

Svojím podpisom potvrdzujem, že údaje, ktoré som vyplnil(a) sú úplné, pravdivé a správne.

Podpis poisťenca / zástupcu poisťenca

Dátum podania oznámenia





číslo platiteľa poisťného pridelené ZP

Oznámenie poisťenca/platiteľa poisťného

Oznámená zmena

Zmena:

- Mena, priezviska Názvu / Obchodného mena Rodného čísla / IČO Adresy / Sídla Platiteľa
 Bankového účtu Zánik verejného zdravotného poisťenia Sadzby poisťného

Zmena platí od:

Poisťenec

Meno a priezvisko / Názov / Titul

Rodné číslo Dátum narodenia

Rodné priezvisko

Pohlavie muž žena

Zákonný zástupca

Rodné číslo Dátum narodenia

Titul

Meno a priezvisko / Názov

Rodné priezvisko

Pohlavie muž žena

Adresa trvalého pobytu (aktuálna adresa pobytu)

Ulica

Číslo

Mesto / obec

PSČ

Telefón

E-mail

Adresa prechodného pobytu / korešpondenčnej adresy (ak sa líši od adresy trvalého pobytu)

Ulica

Číslo

Mesto / obec

PSČ

Názov platiteľa

Názov

Adresa podnikania (ak sa líši od adresy trvalého pobytu)

Ulica

Číslo

Mesto / obec

PSČ

IČO

DIČ

Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)

BIC

Vypní len cudzinec

Štátna príslušnosť

Pobyt na území SR do

Číslo ID karty alebo pasu

Platiteľ

Kód

Dátum od:

Dátum do:

Kód

Dátum od:

Dátum do:

Sadzba poisťného

Poisťenec bez zdravotného postihnutia Poisťenec so zdravotným postihnutím Poisťenec s preukazom ZŤP Potvrdenie poisťovne¹

Dátum prijatia oznámenia

¹Vypní poisťovňa

Potvrdenie poisťenca

Svojím podpisom potvrdzujem, že údaje, ktoré som vyplnil(a) sú úplné, pravdivé a správne.

Podpis poisťenca / zástupcu poisťenca

Dátum podania oznámenia



ÚDAJE O OZNAMOVATEĽOVI

Číslo platiteľa poisťného pridelené ZP – údaj uvedený na preukaze poistenca ako IČP

Oznámená zmena – uvedie sa typ oznamovanej zmeny (poznámka: zánik poistenia sa preukazuje dokladmi, ktoré určí zdravotná poisťovňa)

Zmena platí od – deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR

Poistenec – údaje v plnom rozsahu vyplní poistenec

Predčíslenie, číslo účtu, kód banky – nepovinné položky, ak je vyplnená položka Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)

Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN) – uvádza sa predčíslenie, číslo účtu a kód banky. Od 1. 2. 2014 sa uvádza IBAN v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 260/2012 zo 14. marca 2012, ktorým sa ustanovujú technické a obchodné požiadavky na úhrady a inkasá v eurách a ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie (ES) č. 924/2009

Platiteľ

Kód – uvedie sa jedno číslo a jedno písmeno z nasledujúceho zoznamu kódov

Dátum od – deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR (napr. začiatok povinnosti štátu platiť poisťné atď.)

Dátum do – deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR (napr. koniec povinnosti štátu platiť poisťné atď.)

Zoznam kódov:

Typ zmeny:

1. Štát

- A. Nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa považuje aj fyzická osoba do dovŕšenia 30 roku veku, ktorá študuje na vysokej škole najdlhšie do získania prvého vysokoškolského vzdelania druhého stupňa, okrem externej formy štúdia, poistencom štátu je aj v období prázdnin, až do vykonania štátnych záverečných skúšok alebo do zápisu na vysokoškolské štúdium druhého stupňa alebo tretieho stupňa v dennej forme štúdia, ak zápis na vysokoškolské štúdium druhého stupňa alebo tretieho stupňa bol vykonaný do konca kalendárneho roka, v ktorom bolo získané vysokoškolské vzdelanie prvého stupňa alebo druhého stupňa v dennej forme štúdia;
- B. Fyzická osoba, ktorá poberá dôchodok podľa osobitného predpisu, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku, sirotského dôchodku a poberateľa 13. dôchodku poskytovaného podľa osobitného predpisu alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov podľa osobitného predpisu alebo dôchodok z cudziny alebo dôchodok z iného členského štátu a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte;
- C. Fyzická osoba, ktorá poberá rodičovský príspevok a rodičovský príspevok z iného členského štátu, ak tam nie je zdravotne poistená;
- D. Fyzická osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok
- E. Fyzická osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok;
- F. **nepoužíva sa;**
- G. Obvinená osoba vo väzbe alebo odsúdená vo výkone trestu odňatia slobody, osoba vo výkone detencie, obvinená osoba vo väzbe alebo odsúdená vo výkone trestu odňatia slobody v inom členskom štáte, ak tam nie je zdravotne poistená;
- H. Fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne;
- I. Študent z iného členského štátu, zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná alebo žiak, študent, ktorý je Slovákom žijúcim v zahraničí a zároveň študuje na škole v Slovenskej republike;
- J. Fyzická osoba, ktorá poberá peňažný príspevok za opatrovanie;
- K. Fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov; ak za inú osobu nie je platiteľom štát podľa písmena C) alebo písmena O) prvého bodu na totožné dieťa a za inú osobu nie je platiteľom štát z dôvodu celodennej a riadnej starostlivosti o to isté dieťa;
- L. Fyzická osoba, ktorá opatruje fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím odkázanú podľa posudku vydaného podľa osobitného predpisu alebo opatruje blízku osobu, ktorá je staršia ako 80 rokov a nie je umiestnená v zariadení sociálnych služieb alebo v zdravotníckom zariadení, ak za inú osobu nie je platiteľom štát z dôvodu opatrovania tej istej osoby;
- M. Manželka alebo manžel zamestnanca, ktorý vykonáva štátnu službu v cudzine, alebo zamestnanca, ktorý podľa pracovnej zmluvy vykonáva práce vo verejnom záujme v zahraničí;

N. Fyzická osoba, ktorá vykonáva osobnú asistenciu fyzickej osobe s ťažkým zdravotným postihnutím podľa osobitného predpisu;

O. Fyzická osoba:

1. ktorá poberá náhradu príjmu, nemocenské, ošetrovné alebo materské podľa osobitného predpisu,
2. ktorej zanikol nárok na nemocenské po uplynutí podporného obdobia podľa osobitného predpisu a ktorej trvá dočasná pracovná neschopnosť,
3. ktorej zanikol nárok na ošetrovné po uplynutí 14. dňa ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu a ktorá vykonáva ošetrovanie alebo starostlivosť aj po tomto dni,
4. ktorej zanikol nárok na ošetrovné po uplynutí 90. dňa osobnej starostlivosti podľa osobitného predpisu a ktorá vykonáva domácu starostlivosť aj po tomto dni,
5. ktorej trvá dočasná pracovná neschopnosť, má vystavené potvrdenie o dočasnej pracovnej neschopnosti a bola vyradená z evidencie uchádzačov o zamestnanie podľa osobitného predpisu;

P. Fyzická osoba, ktorá poberá pomoc v hmotnej núdzi a fyzická osoba, ktorá je členom domácnosti, ktorej sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi podľa osobitného predpisu;

Q. Fyzická osoba, ktorá je vedená v evidencii uchádzačov o zamestnanie;

R. Cudzinec zaistený na území Slovenskej republiky;

S. Azylant v období šesť po sebe nasledujúcich kalendárnych mesiacov od dátumu udelenia azylu;

T. Fyzická osoba, ktorá je členom komunity, rehole, spoločnosti alebo obdobného spoločenstva založeného cirkvou, alebo náboženskou spoločnosťou a vykonáva pre nich pracovnú činnosť bez nároku na príjem, alebo ktorá vykonáva pracovnú činnosť pre charitatívnu organizáciu bez nároku na príjem;

U. Fyzická osoba, ktorá je nemocensky zabezpečená a poberá náhradu služobného platu policajta počas dočasnej neschopnosti na výkon štátnej služby a náhradu služobného príjmu profesionálneho vojaka, ktorý nemôže vykonávať vojenskú službu pre chorobu alebo úraz, nemocenské alebo materské podľa osobitného predpisu;

V. Študent doktorandského študijného programu v dennej forme štúdia, ak celková dĺžka jeho doktorandského štúdia neprekročila štandardnú dĺžku štúdia pre doktorandský študijný program v dennej forme a nezískal už vysokoškolské vzdelanie tretieho stupňa alebo nedovŕšil vek 30 rokov;

W. **nepoužíva sa;**

X. Fyzická osoba vykonávajúca dobrovoľnú vojenskú prípravu podľa osobitného predpisu;

Y. Štipendista v rámci programu, ktorého vytvorenie schválila vláda Slovenskej republiky, alebo v rámci programu, ktorý sa realizuje na základe medzinárodnej zmluvy, alebo v rámci programu Európskej únie, alebo v rámci programu, ktorý sa realizuje podľa osobitného predpisu, ak takejto osobe je priznané štipendium na dobu v trvaní viac ako jeden mesiac a ak ku dňu vzniku skutočnosti zakladajúcej vznik verejného zdravotného poistenia trvá existencia programu.

3. SZČO

4. Platiteľ definovaný v § 11 ods. 2

Sadzba poisťného - označí sa typ poistenca a uvedie sa výška sadzby poisťného v % podľa platiteľa poisťného