

ŽIADOSŤ POISTENCA/PLATITEĽA POISTNÉHO O SPLÁTKOVÝ KALENDÁR

ŽIADATEĽ

Meno a priezvisko/Obchodné meno:		
Adresa trvalého pobytu/Sídlo:		
Číslo:	Obec:	PSČ:
Adresa pre doručovanie*: <small>*v prípade ak je odlišná od adresy trvalého pobytu/Sídla</small>		
Číslo:	Obec:	PSČ:
*žiadam uvedenú adresu zaevidovať ako korešpondenčnú <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE		
Rodné číslo:	IČO:	
Telefón:	E-mail:	

DOPLŇUJÚCE ÚDAJE

Výška dlhu:	
Navrhovaný počet mesačných splátok (od 1 do 12): <small>Poznámka: Počet mesačných splátok je určený výškou uhradenej akontácie. Nie je možné požadovať viac mesačných splátok ako maximálny počet uvedený pri príslušnej výške akontácie.</small>	
Výška uhradenej akontácie:	<input type="checkbox"/> 10 % (dlžná suma sa rozdelí do max. 3 mesačných splátok)
	<input type="checkbox"/> 20 % (dlžná suma sa rozdelí do max. 6 mesačných splátok)
	<input type="checkbox"/> 30 % (dlžná suma sa rozdelí do max. 12 mesačných splátok)
<small>Poznámka: Úhrada akontácie musí byť na účet Union ZP pripísaná najneskôr do 5 pracovných dní odo dňa podania žiadosti.</small>	

VYHLÁSENIE ŽIADATEĽA

Vyhlasujem, že môj dlh vznikol z dôvodu platobnej neschopnosti a moja súčasná finančná situácia mi nedovoľuje uhradiť dlh jednorazovo.

Súčasne vyhlasujem, že som sa oboznámil/a so Všeobecnými podmienkami pre povolenie splátkového kalendára, ktoré tvoria neoddeliteľnú prílohu tejto žiadosti, a že som im porozumel/a, súhlasím s nimi v plnom rozsahu a v prípade povolenia splátok dlžných súm Union zdravotnou poisťovňou, a.s. sa zaväzujem ich dodržiavať spolu s podmienkami určenými v Oznamení o povolení splátok.

V
dňa:

podpis poistenca/platiteľa poistného

PRÍLOHA K ŽIADOSTI POISTENCA/PLATITEĽA POISTNÉHO O SPLÁTKOVÝ KALENDÁR

VŠEOBECNÉ PODMIENKY PRE POVOLENIE SPLÁTKOVÉHO KALENDÁRA

V zmysle § 18 ods. 3) zák. č. 580/2004 Z.z. o zdravotnom poistení (ďalej len „zákon“) zdravotná poisťovňa môže na základe písomnej žiadosti osoby uvedenej v § 11 ods. 1 písm. b) a c) a v § 11 ods. 2 zákona povoliť splátky dlžných súm preddavku na poistné, nedoplatku z ročného zúčtovania poistného a úrokov z omeškania z dôvodu jeho platobnej neschopnosti (ďalej aj „žiadost“), ak je už v čase rozhodovania o povolení splátok dlžných súm schopná riadne plniť povinnosť platiť preddavky na poistné.

- splatnosť jednotlivých splátok je vždy k poslednému dňu v príslušnom kalendárnom mesiaci
- výška jednej splátky musí byť najmenej 30 Eur
- Union ZP odloží žiadosť o splátkový kalendár v prípade, ak už raz boli splátky dlžných súm na to isté obdobie povolené a zo strany poistenca/platiteľa neboli riadne plnené podmienky určené v Oznámení o povolení splátok
- Union ZP nepovolí splátkový kalendár, ak počas dvoch rokov, predchádzajúcich dňu podania žiadosti neboli dodržané podmienky akéhokoľvek povoleného splátkového kalendára

pre povolenie splátkového kalendára sa vyžaduje:

- existencia nedoplatku vo výške vyššej ako 100 Eur, u zamestnávateľa vyššej ako 200 Eur
- podanie vlastnoručne podpísanej písomnej žiadosti o splátkový kalendár
- splniť všetky oznamovacie a vykazovacie povinnosti voči Union ZP za celé obdobie trvania poistného vzťahu
- uhradiť splatné preddavky za 3 kalendárne mesiace predchádzajúce dňu podania žiadosti (*pozn. úhrada preddavkov sa započíta do akontácie*)
- uhradiť akontáciu (časť dlhu)*, pričom úhrada musí byť na účet Union ZP pripísaná najneskôr do 5 pracovných dní odo dňa podania žiadosti
- riadne si plniť odvodovú povinnosť, t.z. včas a v plnej výške uhrádzať bežné mesačné preddavky na poistné v zmysle zákona aj po podaní žiadosti

*Výška akontácie

Pre povolenie splátok musí platiteľ poistného uhradiť akontáciu t.z. časť nedoplatku, ktorý je ku dňu podania žiadosti o splátkový kalendár po splatnosti

- pri úhrade 10%-nej akontácie bude dlh rozdelený do max. 3 mesačných splátok
- pri úhrade 20%-nej akontácie bude dlh rozdelený do max. 6 mesačných splátok
- pri úhrade 30%-nej akontácie bude dlh rozdelený do max. 12 mesačných splátok

POZNÁMKA

Na dlh, ktorý Union ZP vymáha prostredníctvom exekučného konania, nie je možné povoliť splátky. Splátkový kalendár je v takomto prípade možné dohodnúť priamo so súdnym exekútorom.

UPOZORNENIE

V prípade nedodržania termínu splátky určeného zdravotnou poisťovňou pre jednotlivé splátky alebo zaplatením nižšej sumy jednotlivých splátok, stáva sa splatným celý dlh, pričom povolený splátkový kalendár sa stáva neplatným a Union ZP môže pristúpiť k vymáhaniu svojej pohľadávky.