



Zdravotná poisťovňa

Union zdravotná poisťovňa, a. s.,
Karadžičova 10, 814 53 Bratislava,
IČO: 36284831, DIČ: 2022152517,
Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri
Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 3832/B

ŽIADOSŤ POISTENCA/PLATITEĽA POISTNÉHO O SPLÁTKOVÝ KALENDÁR

ŽIADATEĽ

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

DOPLŇUJÚCE ÚDAJE

Výška dlhu:
Výška uhradenej akontácie: 20 % z celkového dlhu
Počet mesačných splátok:
Počet splátok sa stanovuje podľa výšky nedoplatku ku dňu podania žiadosti: • na 4 splátky sa rozdelí nedoplatok v rozpätí od 100 EUR do 500 EUR • na 8 splátok sa rozdelí nedoplatok v rozpätí od 500,01 EUR do 999,99 EUR • na 12 splátok sa rozdelí nedoplatok v rozpätí od 1 000 EUR a viac EUR
Poznámka: Úhrada akontácie musí byť na účet Union ZP pripísaná najneskôr do 5 pracovných dní odo dňa podania žiadosti.

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 Oznámení o povolení splátok.

V
dňa:

podpis poistenca/platiteľa poistného



Zdravotná poisťovňa

Union zdravotná poisťovňa, a. s.,
Karadžičova 10, 814 53 Bratislava,
IČO: 36284831, DIČ: 2022152517,
Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri
Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 3832/B

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 „žiadosť“), ak je už v čase rozhodovania o povolení splátok dlžných súm schopná riadne plniť povinnosti platiť preddavky na poistné.

- výška jednej splátky musí byť najmenej 20 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
- splniť všetky oznamovacie a vykazovacie povinnosti voči Union ZP za celé obdobie trvania poistného vzťahu
- 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 20 % akontáciu t. z. časť nedoplatku, ktorý je ku dňu podania žiadosti o splátkový kalendár po splatnosti.

Počet splátok sa stanovuje podľa výšky nedoplatku ku dňu podania žiadosti:

- na 4 splátky sa rozdelí nedoplatok v rozpätí od 100 EUR do 500 EUR
- na 8 splátok sa rozdelí nedoplatok v rozpätí od 500,01 EUR do 999,99 EUR
- na 12 splátok sa rozdelí nedoplatok v rozpätí od 1 000 EUR a viac EUR

POZNÁMKA

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

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 pohľadavky.