

## Žiadosť o balíček za dobrovoľné a bezpríspevkové darovanie krvi – tlačivo

Žiadateľ – poistenec Union ZP - darca krvi<sup>1</sup>

Meno a priezvisko, titul <sup>2</sup> :	
Číslo preukazu poistenca – ICP:	
Adresa trvalého bydliska:	
Korešpondenčná adresa (žiadateľ vyplní iba v prípade, ak žiada zaslať balíček mimo adresy trvalého bydliska):	
Dátum posledného darovania krvi:	
Kontaktné údaje (telefón alebo e-mail):	
Dátum vyplnenia žiadosti:	
Podpis žiadateľa:	

### Prevzatie balíčka určenou osobou:

Kontaktné miesto Union ZP:	
Osoba, určená darcom na prevzatie balíka: (vyplní sa iba v prípade prevzatia balíčka určenou osobou) Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia určenej osoby: Bydlisko určenej osoby:	
Dátum prevzatia balíčka:	
<b>Podpis darcu krvi, resp. určenej osoby:</b>	

<sup>1</sup> Na balíček má nárok IBA darca, ktorý daroval dobrovoľne a bezpríspevkovo KRV a KRVNÉ ZLOŽKY na území SR.

<sup>2</sup> Meno a priezvisko darcu sa vyplní aj v prípade, že balíček na kontaktnom mieste prevezme ním určená osoba, resp. rodinný príslušník.