

**Číslo platiteľa poistného pridelené ZP** 2 7 0 0

Union zdravotná poistovňa, 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

**OZNÁMENÁ ZMENA**

Zmena:

 Mená, priezviska  
 Sadzby poistného

 Názvu / Obchodného mena  
 Bankového účtu

 Rodného čísla / IČO  
 Vrátenie preukazu poistencu

 Adresy / Sída  
 Zánik verejného zdravotného poistenia

 Platiteľa

Zmena platí od:

2 0
**POISTENEC**

Rodné číslo

Dátum narodenia

Titul 

(nie je povinné vyplniť)

Meno a priezvisko / Názov

Rodné priezvisko

Pohlavie Muž  Žena 

Adresa trvalého pobytu (aktuálna adresa pobytu)

Ulica

Číslo 

Mesto / Obec

PSC 

Telefón

E-mail

Adresa prechodného pobytu / Korešpondenčná adresa (ak sa lísi od trvalého pobytu)

Ulica

Číslo 

Mesto / Obec

PSC 

Názov platiteľa

Adresa podnikania (ak sa lísi od trvalého pobytu)

Ulica

Číslo 

Mesto / Obec

PSC 

IČO

DIČ

Predčísle

Číslo účtu

Kód banky 

Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)

Vyplní len cudzinec

Štátna príslušnosť

Pobyt na území SR do 

Číslo ID karty alebo pasu

**PLATITEĽ**

Kód

Dátum od

Kód

Dátum od













**SADZBA POISTNÉHO**

Poistenec bez zdravotného postihnutia 

Poistenec so zdravotným postihnutím 

Poistenec s preukazom ZTP 
**POTVRDENIE POISŤOVNE<sup>1)</sup>**


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

Podpis poistenca / zástupcu poistenca

Dátum podania oznámenia

<sup>1)</sup> Vyplní poistovňa

3+082+02+00+0420

# ÚDAJE O OZNAMOVATEĽOVI

<b>Číslo platiteľa poistného pridelené ZP</b>	- údaj uvedený na preukaze poistenca ako IČP
<b>Oznámená zmena</b>	- uvedie sa typ oznamovanej zmeny (poznámka: zánik poistenia sa preukazuje dokladmi, ktoré určí zdravotná poisťovňa)
<b>Zmena platí od</b>	- deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR
<b>Poistenec</b>	- údaje v plnom rozsahu vyplní poistenec
<b>Predčisťie, číslo účtu, kód banky</b>	- nepovinné položky, ak je vyplňená položka Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)
<b>Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)</b>	- uvádzajúce sa predčisťie, číslo účtu a kód banky; od 01.02.2014 sa uvádzajú 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
<b>Platiteľ</b>	
<b>Kód</b>	- uvedie sa jedno číslo a jedno písmeno z nasledujúceho oznamu kódov
<b>Dátum od</b>	- deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR (napr. začiatok povinnosti štátu platíť poistné atď.)
<b>Dátum do</b>	- deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR (napr. koniec povinnosti štátu platíť poistné atď.)

## Zoznam kódov:

### Typ zmeny:

#### 1. Štát

- A. Nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa považuje aj fyzická osoba do dovršenia 30. roku veku, ktorá študuje na vysokej škole najdlhšie do získania 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 tretího 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, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku 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 nevznikol jej nárok na dôchodok;
- E. Fyzická osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok;
- G. Obvinená osoba vo väzbe alebo odsúdená vo výkone trestu odňatia slobody, 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 zamestnanka, ktorý vykonáva štátnu službu v cudzine, alebo zamestnanka, 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. ktorej 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 nádzii a fyzická osoba, ktorá je členom domácnosti, ktorej sa poskytuje pomoc v hmotnej nádzii 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 mesiacov od dátumu udelenia azylu;
- T. Fyzická osoba, ktorá vykonáva pracovnú činnosť pre cirkevné, rehoľné a charitatívne spoločenstvo;
- 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 doktoranského štúdia neprekročila štandardnú dĺžku štúdia pre doktoranský študijný program v dennej forme a nezískal už vysokoškolské vzdelanie tretieho stupňa alebo nedovŕšil vek 30 rokov;
- X. Fyzická osoba vykonávajúca dobrovoľnú vojenskú prípravu podľa osobitného predpisu.

#### 3. SZČO

#### 4. Platiteľ definovaný v § 11 ods. 2

**Sadzba poistného** – označí sa typ poistenca a uvedie sa výška sadzby poistného v % podľa platiteľa poistného