



**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 o odoslanie elektronickej žiadosti SED S071 SK/ vystavenie SED S072 z príslušného členského štátu**

Pred podaním žiadosti si prečítajte tieto informácie aj informácie pod čiarou:

- Odo dňa 01. 10. 2019, kedy bol zavedený Systém elektronickej výmeny údajov (EESSI), sa nevydávajú nárokové formuláre v papierovej forme pre štáty, ktoré sú v spomenutom systéme v plnej prevádzke<sup>1</sup>. Žiadosť SED S071 SK je doklad, ktorý bol do 30. 09. 2019 vydávaný pod názvom – E107.
- Ide o žiadosť na vydanie nárokového dokladu SED S072 z príslušného členského štátu<sup>2</sup> (zahraničnej zdravotnej poisťovne) z inštitúcie miesta bydliska (slovenskej zdravotnej poisťovne).
- Nárokový doklad S072 garantuje Vám a/alebo Vaším nezaopatreným rodinným príslušníkom<sup>3</sup> nárok na vecné dávky v chorobe a materstve a na rovnocenné otcovské dávky (plnú zdravotnú starostlivosť) na území Slovenskej republiky.
- **Týmto skupinám osôb** vzniká nárok na vystavenie nárokového dokladu/prenosného dokumentu po preukázaní registrovaného bydliska v inom členskom štáte:
  - pracovník (ekonomicky činná osoba<sup>4</sup>) a jeho nezaopatrený rodinný príslušník s bydliskom na území Slovenska,
  - poberateľ slovenského dôchodku/výsluhového dôchodku<sup>5</sup> a ich nezaopatrený rodinný príslušník s bydliskom na území Slovenska,
  - nezaopatrený rodinný príslušník pracovníka (ekonomicky činná osoba) s bydliskom na území Slovenska,
  - vyslaný pracovník (štátny zamestnanec) na SK a jeho nezaopatrený rodinný príslušník s bydliskom na území Slovenska.
- **Všetky polia a otázky v tejto žiadosti sú povinné** – je potrebné vyplniť odpoveď na všetky otázky a vyplniť všetky polia.
- **Vyplnenú žiadosť spolu s dokladmi pošlite podpísanú** na [osr.eu@union.sk](mailto:osr.eu@union.sk), do predmetu správy uveďte „Žiadosť SED S071 SK“.

<sup>1</sup> Štáty, ktoré sú v EESSI v plnej prevádzke pre S\_BUC\_01/S\_BUC\_01a (SED S072): (AT) Rakúsko, (BE) Belgicko, (BG) Bulharsko, (CH) Švajčiarsko, (CY) Cyprus, (CZ) Česko, (DE) Nemecko, (DK) Dánsko, (EE) Estónsko, (EL) Grécko, (ES) Španielsko, (FI) Fínsko, (FR) Francúzsko, (HR) Chorvátsko, (HU) Maďarsko, (IE) Írsko, (IS) Island, (IT) Taliansko, (LI) Lichtenštajnsko, (LT) Litva, (LU) Luxembursko, (LV) Lotyšsko, (MT) Malta, (NL) Holandsko, (NO) Nórsko, (PL) Poľsko, (PT) Portugalsko, (RO) Rumunsko, (SE) Švédsko, (SI) Slovinsko, (UK) Spojené kráľovstvo Veľkej Británie a Severného Írska (UK).

Správna komisia pre koordináciu systémov sociálneho zabezpečenia – Rozhodnutie č. E7: [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/SK/TXT/HTML/?uri=CELEX:32020D0306\(01\)](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/SK/TXT/HTML/?uri=CELEX:32020D0306(01))

<sup>2</sup> Členským štátom sa označujú štáty EU, EHP (Nórsko, Lichtenštajnsko, Island) a Švajčiarsko. Švajčiarsko patrí medzi európske štáty, ktoré pristúpili k aplikácii európskeho práva sociálneho zabezpečenia a pre oblasť sociálneho zabezpečenia sa považuje za členské štáty EU. Spojené kráľovstvo Veľkej Británie a Severného Írska si zachovala uplatňovanie európskeho práva pre vecné dávky sociálneho a zdravotného zabezpečenia aj po vstupe Brexitu.

<sup>3</sup> Nezaopatrený rodinný príslušník je definovaný podľa zákona č. 580/2004 Z.z. o zdravotnom poistení §3 ods. 2 písm. d).

<sup>4</sup> Za ekonomicky činnú osobu sa považuje osoba, ktorá má príjem zo zamestnania alebo živnosti, prípadne je poberateľom peňažnej dávky, ktorá vyplýva z predchádzajúcej zárobkovej činnosti – tzn. poberateľ nemocenskej dávky, materskej dávky alebo dávky v nezamestnanosti.

<sup>5</sup> Za poberateľa dôchodku sa považuje osoba, ktorá poberá: starobný, invalidný, vdovský/vdovecký, sirotsky alebo výsluhový dôchodok.

## REGISTRÁCIA V UNION ZDRAVOTNEJ POISŤOVNI

V Union zdravotnej poisťovni som v minulosti:

☐ bol/-a registrovaný/-á

☐ nebol/-a registrovaný/-á (povinnosť predložiť kópiu dokladu totožnosti)

Doklad totožnosti: občiansky preukaz, povolenie na pobyt (pobyťový preukaz).

## OSOBNÉ ÚDAJE POISTENCA

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Rodné číslo/BIČ: .....

Zahraničné rodné číslo .....

(ak ste už v štáte bydliska boli registrovaný alebo doložte kópiu zahraničného preukazu poistenca)

Telefónne číslo: .....

E-mail: .....

## RODINNÝ STAV

☐ slobodný ☐ vydatá/ženatý ☐ vdovec/vdova ☐ rozvedený

Od dátumu (okrem stavu „slobodný“) .....

**\*\* Manželstvo párov rovnakého pohlavia:** Od Novembra 2025 na základe usmernenia z EÚ a na základe Rozsudku Súdneho dvora EÚ vo veci C-713/23, ktorý tento názor podporuje platí, že všetky členské štáty musia uznať manželstvá rovnakého pohlavia, ktoré boli legálne uzavreté v inom členskom štáte EÚ.

**Manželstvo uzavreté mimo členských štátov:** Ak bolo manželstvo dvoch mužov/dvoch žien uzavreté v štáte mimo členských štátov, pre účely koordinácie ho uznávame až potom, ako bolo zapísané do sobášnej matriky v SR alebo do obdobnej evidencie v inom členskom štáte.

**Od ktorého momentu sú osoby považované za nezaopatrených rodinných príslušníkov:** Ak dvaja muži/dve ženy uzavreli manželstvo v inom členskom štáte, pokladáme ich na účely koordinácie za rodinných príslušníkov (manželov/manželky) od vzniku manželstva (teda nie od dátumu súdneho rozhodnutia)

## ADRESA NA ÚZEMÍ SLOVENSKEJ REPUBLIKY (v štáte bydliska<sup>6</sup>, v ktorom chcem mať registrovaný zahraničný nárokový doklad/prenosný dokument)

Nemusí ísť o adresu trvalého pobytu. Uvedená adresa bude v Union ZP evidovaná ako korešpondenčná adresa (ak sa nezhoduje s adresou trvalého pobytu), pre všetku komunikáciu s poisťencom (vrátane zaslania preukazu poistenca s označením „EU“).

Ulica a číslo ulice: .....

Obec/Mesto: .....

PSČ: .....

Štát: .....

**Na území Slovenskej republiky mám bydlisko (zdržiavam sa) od dátumu (DD/MM/RRRR):**

<sup>6</sup> čl. 1 písm. j) Koordinačného nariadenia (ES) Európskeho parlamentu a Rady č. 883/2004 - "bydlisko" znamená miesto, kde osoba zvyčajne býva.

**Na území Slovenskej republiky sa zdržiavam<sup>7</sup>:**

☐ denne      ☐ raz za týždeň      ☐ raz za mesiac      ☐ menej ako 2x ročne

**Na území Slovenskej republiky mám bydlisko (zdržiavam sa) na základe:**

- ☐ trvalého pobytu (narodil/-a som sa na území SR)
- ☐ trvalého pobytu (som cudzinec a mám udelený trvalý pobyt na SR – Cudzineckou políciou)
- ☐ registrovaného prechodného pobytu

**Bydlisko mám na základe:**

☐ nájomnej zmluvy/zmluvy o podnájme      ☐ vlastníctva nehnuteľnosti

☐ iného dôvodu

**ZDROJ PRÍJMU<sup>8</sup>**

Je potrebné uviesť, aká je Vaša aktuálna situácia.

**A. SOM ZAMESTNANÝ/-Á:**

Zamestnaním sa rozumie aj práca na Dohodu o vykonaní práce alebo Dohodu o pracovnej činnosti.

☐ áno      ☐ nie

**Zamestnanie mám na:**

☐ dobu určitú (DD/MM/RRRR):

☐ dobu neurčitú

**Zamestnanie vykonávam formou:**

☐ telepráce (tzv. home office), zo štátu (uved'te štát):

☐ hybridnej práce (kombinácia práce v priestoroch zamestnávateľa a telepráce), zo štátov  
(uved'te štát zamestnávateľa a štát telepráce):

☐ fyzicky v sídle zamestnávateľa, na adrese:

**Percentuálne rozdelenie pracovného času medzi členským štátom zárobkovej činnosti a Slovenskou republikou:**

% z činnosti v/na Slovenskej republike

% z činnosti v/na (doplňte štát zárobkovej činnosti):

**Mám vydaný prenosný dokument A1 (vydáva Sociálna poisťovňa):**

☐ áno (doložte kópiu)      ☐ nie      ☐ mám podanú žiadosť na SP (doložte kópiu)

<sup>7</sup> Do početnosti návštev nerátajte dovolenku, turistické výlety a cesty, nákupy a pod.

<sup>8</sup> Koordinačné nariadenie č. 987/2009 článok 3 ods. 2) - od osôb, na ktoré sa uplatňuje základné nariadenie, sa vyžaduje, aby dotknutým inštitúciám postúpili informácie, dokumenty alebo podporné doklady, ktoré sú potrebné na posúdenie ich situácie alebo situácie ich rodín, na určenie alebo zachovanie práv a povinností a na určenie uplatniteľných právnych predpisov a ich povinností, ktoré z nich vyplývajú.

**B. SOM SAMOSTATNE ZÁROBKOV ČINNÁ OSOBA (SZČO) – ŽIVNOSTNÍK:**

- ☐ áno ☐ nie
- ☐ fyzická osoba ☐ právnická osoba (konateľ v s.r.o., a.s.)

**SZČO vykonávam formou:**

- ☐ telepráce (tzv. home office), zo štátu (uved'te štát):
- ☐ hybridnej práce (kombinácia práce v priestoroch zamestnávateľa a telepráce), zo štátov  
(uved'te štát zamestnávateľa a štát telepráce):
- ☐ fyzicky v sídle zamestnávateľa, na adrese:

**Percentuálne rozdelenie pracovného času medzi členským štátom zárobkovej činnosti a Slovenskou republikou:**

- % z činnosti v/na Slovenskej republike
- % z činnosti v/na (doplňte štát zárobkovej činnosti):

**Mám vydaný prenosný dokument A1 (vydáva Sociálna poisťovňa):**

- ☐ áno (doložte kópiu) ☐ nie ☐ mám podanú žiadosť na SP (doložte kópiu)

**C. INÝ ZDROJ PRÍJMU****Som poberateľom tejto peňažnej dávky:**

- ☐ nemocenská dávka, poberám od (DD/MM/RRRR):
- ☐ materská dávka, poberám od (DD/MM/RRRR):
- ☐ dávka v nezamestnanosti, poberám od (DD/MM/RRRR):
- ☐ rodičovský príspevok, poberám od (DD/MM/RRRR):
- ☐ iný druh dávky (uved'te aký a od akého dátumu):
- ☐ nie som poberateľom žiadneho druhu peňažnej dávky

**D. SOM POBERATEĽOM DÔCHODKU:**

- ☐ áno ☐ nie

**Dôchodok poberám (označte obdiv možnosti, ak ste poberateľom dôchodku aj z iného členského štátu, okrem Slovenskej republiky):**

- ☐ zo Slovenskej republiky
- ☐ z iného členského štátu (uved'te štát/y)

**Poberám tento druh dôchodku:**

- ☐ starobný, zo štátu (uved'te štát):
- ☐ invalidný, zo štátu (uved'te štát):
- ☐ výsluhový, zo štátu (uved'te štát):
- ☐ vdovský/vdovecký, zo štátu (uved'te štát):
- ☐ sirotsky, zo štátu (uved'te štát):

## 5. NEZAOPATRENÍ RODINNÍ PRÍSLUŠNÍCI

Mám týchto nezaopatrených rodinných príslušníkov:

☐ manžel/manželka      ☐ dieťa/deti      ☐ nemám nezaopatrených RP

Údaje o nezaopatrených rodinných príslušníkoch:

**Manžel/manželka:**

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Rodné číslo/BÍČ: .....

Zahraničné rodné číslo .....

(ak ste už v štáte bydliska boli registrovaný alebo doložte kópiu zahraničného preukazu poistenca)

**Manžel/manželka je:**

☐ zamestnaný/á, v štáte (uvedte štát):

Zamestnaním sa rozumie aj práca na Dohodu o vykonaní práce alebo Dohodu o pracovnej činnosti.

☐ SZČO, v štáte (uvedte štát):

☐ poberateľ nemocenskej dávky, zo štátu (uvedte štát):

☐ poberateľ materskej dávky, zo štátu (uvedte štát):

☐ poberateľ dávky v nezamestnanosti, zo štátu (uvedte štát):

☐ poberateľ dôchodku (uvedte druh dôchodku a štát z ktorého dôchodok poberá):

☐ iný druh dávky (uvedte aký a od akého dátumu):

☐ nie je zárobkovo činnou osobou ani poberateľom žiadneho druhu peňažnej dávky – t.j. je samoplatcom zdravotného poistenia

**Manžel/manželka sa zdržiava (má bydlisko):**

☐ v štáte (uvedte štát):

☐ na adrese:

**Dieťa/deti**

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Rodné číslo/BÍČ: .....

Zahraničné rodné číslo .....

(ak ste už v štáte bydliska boli registrovaný alebo doložte kópiu zahraničného preukazu poistenca)

Vykonáva prácu na Dohodu o brigádnickej práci študenta na území Slovenskej republiky

☐ áno (doložte kópiu)      ☐ nie

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Rodné číslo/BIČ: .....

Zahraničné rodné číslo .....

(ak ste už v štáte bydliska boli registrovaný alebo doložte kópiu zahraničného preukazu poistenca)

Vykonáva prácu na Dohodu o brigádnickej práci študenta na území Slovenskej republiky

☐ áno (doložte kópiu) ☐ nie

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Rodné číslo/BIČ: .....

Zahraničné rodné číslo .....

(ak ste už v štáte bydliska boli registrovaný alebo doložte kópiu zahraničného preukazu poistenca)

Vykonáva prácu na Dohodu o brigádnickej práci študenta na území Slovenskej republiky

☐ áno (doložte kópiu) ☐ nie

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Rodné číslo/BIČ: .....

Zahraničné rodné číslo .....

(ak ste už v štáte bydliska boli registrovaný alebo doložte kópiu zahraničného preukazu poistenca)

Vykonáva prácu na Dohodu o brigádnickej práci študenta na území Slovenskej republiky

☐ áno (doložte kópiu) ☐ nie

**Dieťa/deti navštevuje/-jú:**

☐ jasle, v štáte (uvedte štát):

☐ škôlku, v štáte (uvedte štát):

☐ školu, v štáte (uvedte štát):

☐ nenavštevuje/-jú žiadne zariadenie

**Dieťa/deti sa zdržiava/-jú:**

☐ v štáte (uvedte štát):

☐ na adrese:

## PREUKÁZANIE BYDLISKA NA ÚZEMÍ SLOVENSKEJ REPUBLIKY<sup>9</sup>

Týmito dokladmi viem preukázať registrované a faktické bydlisko na území Slovenskej republiky:

- ☐ potvrdenie o registrovanom pobyte (napr. mestský úrad, obecný úrad, Cudzinecká polícia)
- ☐ nájomná zmluva alebo zmluva o podnájme (aj s potvrdením o úhrade nájmu)
- ☐ doklad o vlastníctve nehnuteľnosti
- ☐ prenosný dokument A1
- ☐ doklad o štúdiu na základnej/strednej alebo vysokej škole dieťaťa
- ☐ doklad o dochádzke dieťaťa do jasí, materskej školy, školy alebo iného obdobného zariadenia pre deti
- ☐ doklad o registrácii u všeobecného praktického lekára, praktického lekára pre deti a dorast, gynekológa, zubného lekára (tzn. kapitovaný lekár)
- ☐ doklad o členstve v umeleckej, kultúrnej, športovej a inej záujmovej organizácii
- ☐ sobášny list
- ☐ rodný list

Iné doklady nasvedčujúce skutočnému pobytu:

- ☐ doklad o vývoze domového odpadu
- ☐ doklad o úhrade miestnej dane
- ☐ doklad o úhrade miestnej dane za psa
- ☐ doklad o využívaní mestskej hromadnej dopravy
- ☐ doklad o registrácii v miestnej knižnici
- ☐ iný doklad

## ZAHRANIČNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA (z ktorej bude nárokový doklad vyžiadaný)

Ide o Vašu príslušnú zahraničnú zdravotnú poisťovňu, v ktorej ste aktuálne registrovaný/-á a z ktorej bude vyžiadaný nárokový doklad SED S072. Údaje o zahraničnej zdravotnej poisťovni **musia byť vyplnené**, v opačnom prípade nie je možné do zahraničnej poisťovne odoslať žiadosť o nárokový doklad.

Názov zahraničnej zdravotnej poisťovne

Kód zahraničnej zdravotnej poisťovne

Zoznam zahraničných zdravotných poisťovní nájdete aj na:

<https://ec.europa.eu/social/social-security-directory/pai/select-country/language/sk>

<sup>9</sup> V zmysle koordinačného nariadenia č. 987/2009 článok 3 ods. 2) - od osôb, na ktoré sa uplatňuje základné nariadenie, sa vyžaduje, aby dotknutým inštitúciám postúpili informácie, dokumenty alebo podporné doklady, ktoré sú potrebné na posúdenie ich situácie alebo situácie ich rodín, na určenie alebo zachovanie práv a povinností a na určenie uplatniteľných právnych predpisov a ich povinností, ktoré z nich vyplývajú.

## PREHLÁSENIE

Prehlasujem, že mnou vyplnené vyššie uvedené údaje sú pravdivé. V prípade, že som v tomto dotazníku uviedol/-la nepravdivé informácie, som si vedomý/-á, že škodu, ktorá Union zdravotnej poisťovni, a.s. vznikne, som povinný/-á v plnom rozsahu uhradiť<sup>10</sup>.

Som si vedomý/-á povinnosti ohlásiť inštitúcii zmeny v skutočnostiach, ktoré môžu ovplyvniť určenie bydliska.

Aktuálne informácie o ochrane Vašich osobných údajov nájdete na našom webovom sídle [www.union.sk](http://www.union.sk) v časti Ochrana osobných údajov.

V: .....

dňa: .....

.....  
Podpis poistenca/žiadateľa

<sup>10</sup> V zmysle §9 ods. 7 písm. d) a §9c zákona 580/2004 Z.z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o zdravotnom poistení“).

**\*\* Manuál pre koordináciu vecných dávok podľa nariadení EP a Rady (ES) č. 883/2004 a č. 987/2009 – MU č. 14/2/2014 čl. 10b ods. 16)** - Rodinným príslušníkom pracovníka v SR, ktorí si presunú bydlisko do SR z iného členského štátu EÚ podľa ods. 1 písm. i) vzniká nárok na vecné dávky v štáte bydliska. **Nárok môže vzniknúť ako** odvodené právo na základe rodinnej príslušnosti k nositeľovi v súlade s čl. 32 ZN alebo ako **nezávislé právo podľa právnych predpisov SR. Príslušná inštitúcia preveruje splnenie podmienok vzniku povinného verejného zdravotného poistenia v SR podľa zákona č. 580/2004 Z. z., vrátane existencie trvalého pobytu v SR.** Smernica EÚ o bydlisku – článok 7.