



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 vystavenie nárokového dokladu S072 SK/ prenosného dokumentu S1 SK

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 prevádzke¹. Nárokový doklad S072 SK je doklad, ktorý bol do 30. 9. 2019 vydávaný pod názvom – E106, E109, E121.
- Prenosný dokument S1 sa vydáva už len vo výnimočných prípadoch – predovšetkým, ak má niektorý členský štát oficiálne nahlásený technický výpadok v rámci výmeny údajov cez EESSI.
- Tento nárokový doklad garantuje Vám a/alebo Vaším nezaopatreným rodinným príslušníkom² nárok na vecné dávky v chorobe a materstve a na rovnocenné otcovské dávky (plnú zdravotnú starostlivosť) z titulu **preukázaného registrovaného bydliska** v inom členskom štáte³.
- **Týmto skupinám osôb** vzniká nárok na vystavenie nárokového dokladu/prenosného dokumentu po preukázaní registrovaného bydliska v inom členskom štáte:
 - pracovník (ekonomicky činná osoba⁴) a jeho nezaopatrený rodinný príslušník s rovnakým bydliskom ako pracovník,
 - poberateľ slovenského dôchodku/výsluhového dôchodku a ich nezaopatrený rodinný príslušník,
 - nezaopatrený rodinný príslušník pracovníka (ekonomicky činná osoba) s bydliskom v inom členskom štáte ako pracovník,
 - vyslaný pracovník (štátny zamestnanec) v EU a jeho nezaopatrený rodinný príslušník s rovnakým bydliskom ako vyslaný pracovník.
- **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, do predmetu správy uveďte „Žiadosť o vystavenie S072 SK“.

¹Štáty, ktoré sú v EESSI v plnej prevádzke pre S_BUC_24 (SED S040/S041): (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. 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))

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

³Členským 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.

⁴Za 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.

1. 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:

2. RODINNÝ STAV

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

☐ registrované partnerstvo⁵ (**povinné** predloženie potvrdenia o registrovanom partnerstve z daného členského štátu)

Od dátumu (okrem stavu „slobodný“)

3. ADRESA V INOM ČLENSKOM ŠTÁTE (v štáte bydliska⁶, v ktorom chcem mať registrovaný slovenský nárokový doklad/prenosný dokument)

Ulica a číslo ulice:.....

Obec/Mesto:

PSČ:

Štát:

V uvedenom štáte mám bydlisko (zdržiavam sa) od dátumu (DD/MM/RRRR):

V štáte bydliska sa zdržiavam⁷:

☐ denne

☐ raz za týždeň

☐ raz za mesiac

☐ menej ako 2x ročne

V uvedenom štáte mám bydlisko (zdržiavam sa) na základe:

☐ nájomnej zmluvy/zmluvy o podnájme

☐ vlastníctva nehnuteľnosti

☐ iného dôvodu

⁵V niektorých členských štátoch vznikli verejnoprávne inštitúty partnerstva ako obdoba manželstva pre páry rovnakého pohlavia alebo ako voľnejšia či nižšia forma párového zväzku pre všetky páry. **Registrované partnerstvo** podobného typu **je uzákonené v nasledujúcich krajinách:** Dánsko (1989), Nórsko (1993), Švédsko (1994), Island (1996), Holandsko (1998, od roku 2001 manželstvo pre páry rovnakého pohlavia), Španielsko (1998, od roku 2005 manželstvo pre páry rovnakého pohlavia), Francúzsko (1999, od roku 2013 manželstvo pre páry rovnakého pohlavia), Belgicko (2000; manželstvo pre páry rovnakého pohlavia od roku 2003), Fínsko (2000), Nemecko (2001), Portugalsko (2001), Švajčiarsko (kantón Zürich od roku 2002; celá krajina od roku 2007), Luxembursko (2004), Spojené kráľovstvo uzákonilo novembri 2004 tzv. civil partnership, Česko (2006), Slovinsko (2006) (manželstvá od roku 2022), Maďarsko (2009), Taliansko (v 10 regiónoch), Rakúsko (2010). **Manželstvo pre páry rovnakého pohlavia je uzákonené v nasledujúcich krajinách:** Belgicko, Dánsko, Fínsko, Francúzsko, Grécko, Holandsko, Írsko, Island, Luxembursko, Malta, Nemecko, Nórsko, Portugalsko, Rakúsko, Slovinsko, Španielsko, Švajčiarsko, Švédsko.

Manželstvo pre páry rovnakého pohlavia je uzákonené v nasledujúcich krajinách: Belgicko, Dánsko, Fínsko, Francúzsko, Grécko, Holandsko, Írsko, Island, Luxembursko, Malta, Nemecko, Nórsko, Portugalsko, Rakúsko, Slovinsko, Španielsko, Švajčiarsko, Švédsko.

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

⁷Do početnosti návštev nerátajte dovolenku, turistické výlety a cesty, nákupy a pod.

Uvedte dôvody Vášho pobytu v štáte bydliska (napr. zamestnanie, štúdium, návrat domov, nasledovanie rodiny, starostlivosť o člena rodiny a pod.) a ako dlho sa v ňom plánujete zdržiavať

4. ZDROJ PRÍJMU⁸

Je potrebné uviesť, aká je Vaša aktuálna situácia.

A. Som zamestnaný/-á:

☐ áno ☐ nie

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

Zamestnanie mám na:

☐ dobu určitú (DD/MM/RRRR):

☐ dobu neurčitú

Zamestnanie vykonávam formou:

☐ telepráce (tzv. home office), zo štátu (uvedte štát):

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

☐ fyzicky v sídle zamestnávateľa, na adrese:

Percentuálne rozdelenie pracovného času medzi Slovenskou republikou a štátom bydliska:

% 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)

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 (uvedte štát):

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

☐ fyzicky v sídle zamestnávateľa, na adrese:

⁸ 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.

Percentuálne rozdelenie pracovného času medzi Slovenskou republikou a štátom bydliska:

% 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 (uvedte aký a od akého dátumu):

☐ nie som poberateľom žiadneho druhu peňažnej dávky

D. SOM POBERATEĽOM DÔCHODKU:

☐ áno

☐ nie

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

☐ zo Slovenskej republiky

☐ z iného členského štátu (uvedte štát/y)

Poberám tento druh dôchodku:

☐ starobný, zo štátu (uvedte štát):

☐ invalidný, zo štátu (uvedte štát):

☐ výsluhový, zo štátu (uvedte štát):

☐ vdovský/vdovecký, zo štátu (uvedte štát):

☐ sirotský, zo štátu (uvedte štát):

5. NEZAOPATRENÍ RODINNÍ PRÍSLUŠNÍCI

Mám týchto nezaopatrených rodinných príslušníkov:

- ☐ manžel/manželka ☐ dieťa/deti ☐ registrovaný partner/partnerka⁹
☐ nemám nezaopatrených RP

Údaje o nezaopatrených rodinných príslušníkoch:

Manžel/manželka:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Rodné číslo/BIC:

Zahraničné rodné číslo

(ak ste už v štáte bydliska boli registrovaný alebo doložite kópiu zahraničného preukazu poistenia)

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:

⁹ V niektorých členských štátoch vznikli verejnoprávne inštitúty partnerstva ako obdoba manželstva pre páry rovnakého pohlavia alebo ako voľnejšia či nižšia forma párového vzťahu pre všetky páry. **Registrované partnerstvo** podobného typu **je uzákonené v nasledujúcich krajinách:** Dánsko (1989), Nórsko (1993), Švédsko (1994), Island (1996), Holandsko (1998, od roku 2001 manželstvo pre páry rovnakého pohlavia), Španielsko (1998, od roku 2005 manželstvo pre páry rovnakého pohlavia), Francúzsko (1999, od roku 2013 manželstvo pre páry rovnakého pohlavia), Belgicko (2000; manželstvo pre páry rovnakého pohlavia od roku 2003), Fínsko (2000), Nemecko (2001), Portugalsko (2001), Švajčiarsko (kantón Zürich od roku 2002; celá krajina od roku 2007), Luxembursko (2004), Spojené kráľovstvo uzákonilo novembri 2004 tzv. civil partnership, Česko (2006), Slovinsko (2006) (manželstvá od roku 2022), Maďarsko (2009), Taliansko (v 10 regiónoch), Rakúsko (2010).

Manželstvo pre páry rovnakého pohlavia je uzákonené v nasledujúcich krajinách: Belgicko, Dánsko, Fínsko, Francúzsko, Grécko, Holandsko, Írsko, Island, Luxembursko, Malta, Nemecko, Nórsko, Portugalsko, Rakúsko, Slovinsko, Španielsko, Švajčiarsko, Švédsko.

Dieťa/deti

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

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:

6. PREUKÁZANIE BYDLISKA V INOM ČLENSKOM ŠTÁTE ¹⁰

Týmito dokladmi viem preukázať registrované a faktické bydlisko v inom členskom štáte:

- ☐ 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

7. ZAHRANIČNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA (v ktorej budem mať nárokový doklad registrovaný)

Názov zahraničnej zdravotnej poisťovne

Kód zahraničnej zdravotnej poisťovne

Údaje o zahraničnej zdravotnej poisťovni **musia byť vyplnené**, v opačnom prípade nie je možné do zahraničnej poisťovne odoslať žiadosť o nárokový doklad.

¹⁰ 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.

Zoznam zahraničných zdravotných poisťovní nájdete aj na:

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

Ak ste už boli v minulosti registrovaný/-á vo Vami zvolenej zahraničnej zdravotnej poisťovni, môžete predložiť kópiu zahraničného preukazu poistenca.

8. 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 ¹¹.

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 v časti Ochrana osobných údajov.

V:

dňa:

.....
Podpis poistenca/žiadateľa

¹¹ 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“).