

OZNÁMENÁ ZMENA

Zmena:

- Mena, priezviska Názvu / Obchodného mena Rodného čísla / IČO Adresy / Sídla Platiteľa
 Sadzby poistného Bankového účtu Vrátene preukazu poistenca Zánik verejného zdravotného poistenia

Zmena platí od:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------	----------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

POISTENEC

Rodné číslo	<input type="text"/>	Dátum narodenia	<input type="text"/>	Titul (nie je povinné vyplniť)	<input type="text"/>
Meno a priezvisko / Názov	<input type="text"/>				<input type="text"/>
Rodné priezvisko	<input type="text"/>			Pohlavie	Muž <input type="checkbox"/> Žena <input type="checkbox"/>

Adresa trvalého pobytu (aktuálna adresa pobytu)

Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
Mesto/Obec	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>
Telefón	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

Adresa prechodného pobytu / Korespondenčnej adresy (ak sa líši od trvalého pobytu)

Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>
Mesto/Obec	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>

Názov platiteľa**Adresa podnikania** (ak sa líši od trvalého pobytu)

Ulica	<input type="text"/>	Číslo	<input type="text"/>		
Mesto/Obec	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>		
IČO	<input type="text"/>	DIČ	<input type="text"/>		
Predčísle	<input type="text"/>	Číslo účtu	<input type="text"/>	Kód banky	<input type="text"/>
Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)	<input type="text"/>				

Vyplní len cudzinec

Štátna príslušnosť	<input type="text"/>	Pobyt na území SR do	<input type="text"/>
Číslo ID karty alebo pasu	<input type="text"/>		

PLATITEĽ

Kód	Dátum od	Dátum do	Kód	Dátum od	Dátum do
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SADZBA POISTNÉHO

- Poistenec bez zdravotného postihnutia Poistenec so zdravotným postihnutím Poistenec s preukazom ZŤP

POTVRDENIE POISŤOVNE¹⁾Dátum prijatia oznámenia **POTVRDENIE POISTENCA**

Svojím podpisom potvrdzujem, že údaje, ktoré som vyplnil(a), sú úplne pravdivé a správne	<input type="text"/>
Dátum podania oznámenia	<input type="text"/>

ÚDAJE O OZNAMOVATEĽOVI

Číslo platiteľa poisťného pridelené ZP

- údaj uvedený na preukaze poistenca ako IČP

Oznamená zmena

- uvedie sa typ oznamovanej zmeny (poznámka: zánik poistenia sa preukazuje dokladmi, ktoré určí zdravotná poisťovňa)

Zmena platí od

- deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR

Poisťenec

- údaje v plnom rozsahu vyplní poisťenec:

Predčíslenie, číslo účtu, kód banky

- nepovinné položky, ak je vyplnená položka Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)

Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)

- uvádza sa predčíslenie, číslo účtu a kód banky; od 01.02.2014 sa uvádza IBAN v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 260/2012 zo 14. marca 2012, ktorým sa ustanovujú technické a ob- chodné požiadavky na úhrady a inkasá v eurách a ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie (ES) č. 924/2009

Platiteľ

Kód

- uvedie sa jedno číslo a jedno písmeno z nasledujúceho zoznamu kódov

Dátum od

- deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR (napr. začiatok povinnosti štátu platiť poisťné atď.)

Dátum do

- deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR (napr. koniec povinnosti štátu platiť poisťné atď.)

Zoznam kódov:

Typ zmeny:

1. Štát

- A.** Nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa na účely tohto zákona považuje aj fyzická osoba do dovŕšenia 30 roku veku, ktorá študuje na vysokej škole najdlhšie do získania vysokoškolského vzdelania druhého stupňa, okrem externej formy štúdia, poisťencom štátu je aj v období prázdnin až do vykonania štátnych záverečných skúšok alebo do zápisu na vysokoškolské štúdium tretieho stupňa v dennej forme štúdia, ak zápis na vysokoškolské štúdium tretieho stupňa bol vykonaný do konca kalendárneho roka, v ktorom bolo získané vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa v dennej forme štúdia,
 - B.** Fyzickú osobu, 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.** Fyzickú osobu, 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 ktorej nevznikol nárok na dôchodok,
 - E.** Fyzická osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
 - G.** Obvineného vo väzbe alebo odsúdeného vo výkone trestu odňatia slobody, obvineného vo väzbe alebo odsúdeného vo výkone trestu odňatia slobody v inom členskom štáte, ak tam nie je zdravotne poistený,
 - H.** Fyzickú osobu, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
 - I.** Študenta z iného členského štátu, zahraničného študenta na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná, alebo za žiaka alebo študenta, 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,
 - L.** Fyzická osoba, ktorá opatruje fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím odkázaného 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;
 - M.** Manželku alebo manžela zamestnanca, ktorý vykonáva štátnu službu v cudzine, alebo zamestnanca, ktorý podľa pracovnej zmluvy vykonáva práce vo verejnom záujme v zahraničí,
 - N.** Fyzickú osobu, ktorá vykonáva osobnú asistenciu fyzickej osobe s ťažkým zdravotným postihnutím podľa osobitného predpisu.
 - O.** Fyzická osoba,
 - 1.** ktorá 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 dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi, a fyzickú osobu, ktorá sa spoločne posudzuje na účely posudzovania hmotnej núdze
 - Q.** Fyzická osoba, ktorá je vedená v evidencii uchádzačov o zamestnanie
 - R.** Cudzinec zaistený na území Slovenskej republiky
 - S.** Azylant
 - 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 doktorandského štúdia neprekročila štandardnú dĺžku štúdia pre doktorandský študijný program v dennej forme a nezískal už vysokoškolské vzdelanie tretieho stupňa alebo nedovŕšil vek 30 rokov
 - W.** Fyzická osoba vykonávajúca dobrovoľnú vojenskú službu
- 3.** Samostatne zárobkovo činná osoba – SZČO
 - 4.** Samoplatiteľ – Platiteľ definovaný v § 11 ods. 2

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