



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 na vyžiadanie potvrdenia o obdobiach zdravotného poistenia z titulu zárobkovej činnosti, bydliska, poberania peňažných dávok a iné v inom členskom štáte – SED S040 SK/SED S041 EU

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

- Odo dňa 1. 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. Doklad SED S041 bol do 30. 9. 2019 vydávaný pod názvom formulár E104.
- Doklad SED S041 sa vydáva iba v rámci členských štátov².
- Tento **doklad zahŕňa všetky obdobia Vášho zdravotného poistenia v zahraničnej zdravotnej poisťovni**, ktorá ho vystavila. V obdobiach poistenia **sú započítané tie obdobia**, na základe ktorých Vám **v zmysle platnej legislatívy vznikol nárok na vstup do verejného zdravotného poistenia v danej krajine z titulu** zárobkovej činnosti, bydliska, poberania peňažných dávok, dôchodku, prípadne z titulu nezaopatreného rodinného príslušníka.
- **Zdravotná poisťovňa zvyčajne žiada** vystavenie SED S041 zo zahraničnej zdravotnej poisťovne v týchto prípadoch:
 - poistenec nemá po návrate z cudziny žiadne doklady preukazujúce zánik v zahraničí,
 - poistenec potrebuje späťne zdokladovať obdobia poistenia v zahraničí (staré roky),
 - poistenec nemá v zahraničí zárobkovú činnosť a poistenie mu vzniklo z titulu bydliska.
- **Zahraničné rodné číslo:** k vystaveniu SED S041 zo zahraničnej poisťovne je potrebné uviesť aj Vaše zahraničné rodné číslo – tzn. rodné číslo, pod ktorým ste boli registrovaní v zahraničnej zdravotnej poisťovni, z ktorej bude doklad žiadaný. Bez uvedenia tohto údaje niektoré krajiny nevedia SED S041 vystaviť. Môžete predložiť aj kópiu zahraničného preukazu poistenca (obidve strany).
- **Informácie** k vystaveniu SED S041 pre niektoré členské štáty:
 - **Rakúsko (AT):** nepotvrdzuje obdobia zdravotného poistenia u detí a osôb poistených z titulu nezaopatreného rodinného príslušníka;
 - **Švajčiarsko (CH):** poistenie v tejto krajine je možné ukončiť na základe vlastnej žiadosti aj v prípade, ak zárobková činnosť v danom štáte naďalej pokračuje – z daného dôvodu preto nie je doklad S041 CH dostatočný ako doklad o zániku v zahraničí, je potrebný doklad o ukončení zárobkovej činnosti (ak bola v tomto štáte vykonávaná);
 - **Malta (MT):** pre potvrdenie období zamestnania je potrebné predložiť doklad FS3 (za všetky roky výkonu zárobkovej činnosti na Malte), ktorý bude poslaný spolu so SED S040 SK do maltskej poisťovne.
 - **Holandsko (NL):** poistenie v tejto krajine je možné ukončiť na základe vlastnej žiadosti aj v prípade, ak zárobková činnosť v danom štáte naďalej pokračuje – z daného dôvodu preto nie je doklad S041 NL vždy dostatočný ako doklad o zániku v zahraničí, je potrebný doklad o ukončení zárobkovej činnosti (ak bola v tomto štáte vykonávaná);

¹ Štáty, 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))

² Členským štátom sa označujú štáty EU, EHP (Nórsko, Lichtenštajnsko, Island); 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 zachovali uplatňovanie európskeho práva pre vecné dávky sociálneho a zdravotného zabezpečenia aj po vstupe

- **Spojené kráľovstvo Veľkej Británie a Severného Írska (UK):** nepotvrdzuje obdobia zdravotného poistenia u detí do 16 rokov.
- **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 vyžiadanie S041 EU“.

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:

ZAHRANIČNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA (z ktorej bude SED S041 vyžiadaný)

Štát:

Názov zahraničnej zdravotnej poisťovne:

Kód zahraničnej zdravotnej poisťovne:

Zahraničné rodné číslo v danej poisťovni:
(alebo doložte kópiu zahraničného preukazu poistenca)

BOL/-A SOM VO VIACERÝCH ČLENSKÝ ŠTÁTOCH (ak ste boli vo viacerých členských štátoch, vyplňte uvedené údaje a SED S041 bude vyžiadaný aj týchto zahraničných poisťovní)

Štát:

Názov zahraničnej zdravotnej poisťovne:

Kód zahraničnej zdravotnej poisťovne:

Zahraničné rodné číslo v danej poisťovni:
(alebo doložte kópiu zahraničného preukazu poistenca)

Štát:

Názov zahraničnej zdravotnej poisťovne:

Kód zahraničnej zdravotnej poisťovne:

Zahraničné rodné číslo v danej poisťovni:
(alebo doložte kópiu zahraničného preukazu poistenca)

Štát:

Názov zahraničnej zdravotnej poisťovne:

Kód zahraničnej zdravotnej poisťovne:

Zahraničné rodné číslo v danej poisťovni:
(alebo doložte kópiu zahraničného preukazu poistenca)

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

Zoznam zahraničných zdravotných poisťovní nájdete aj na: <https://ec.europa.eu/social/social-security-directory/pai/select-country/language/sk>

UPOZORNENIE

V rámci niektorých členských štátov **môže nastať situácia, kedy ste boli v danom členskom štáte ekonomicky činnou osobou** z titulu zamestnania, prípadne poberania nemocenskej dávky, materskej dávky alebo dávky v nezamestnanosti, **ale toto obdobie nebude započítané na doručenom SED S041** z príslušného členského štátu.

V prípade zamestnania môže byť dôvodom skutočnosť, že Vám nevznikol nárok na vstup do systému verejného zdravotného poistenia napríklad z dôvodu nedosiahnutia určitej výšky mzdy. **Do Union ZP stačí predložiť doklady o tomto zamestnaní** (zápočtový list, pracovná zmluva a potvrdenie o ukončení pracovnej zmluvy/pracovného pomeru, potvrdená podaná výpoveď z pracovného pomeru, dohoda o vykonaní práce, dohoda o pracovnej činnosti) a budete vyradený z verejného zdravotného poistenia na území Slovenska – *v zmysle platnej európskej legislatívy Koordinačné nariadenia (ES) č. 883/2004 čl. 11 ods. 3 písm. a)* ste spadali pod legislatívu štátu výkonu činnosti zamestnanca, aj keď nevznikol nárok na vstup do systému verejného zdravotného poistenia v príslušnom členskom štáte.

V prípade nemocenskej dávky, materskej dávky a dávky v nezamestnanosti môže byť dôvodom skutočnosť, že zahraničná zdravotná poisťovňa neeviduje informáciu, že Vám bol tento druh peňažnej dávky vyplácaný. **Do Union ZP stačí predložiť potvrdenie z príslušnej zahraničnej inštitúcie, na ktorom bude uvedené v akom období ste poberali príslušnú peňažnú dávku** a budete vyradený z verejného zdravotného poistenia na území Slovenska – *v zmysle platnej európskej legislatívy Koordinačné nariadenia (ES) č. 883/2004 čl. 11 a čl. 64* ste spadali pod legislatívu štátu, v ktorom ste poberali niektorú z týchto peňažných dávok.

Poistenec môže aj z vlastnej iniciatívy predložiť doklady zahraničnej zdravotnej poisťovni pre dodatočné uznanie obdobia poistenia a následne jeho potvrdenie cez SED S041.

PREHLÁSENIE

Prehlasujem, že som si s porozumením prečítal/-a všetky uvedené informácie.

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