

# PROHLÁŠENÍ k dlouhodobému pobytu v zahraničí

## Identifikační údaje pojištěnce

Příjmení..... Jméno .....

Číslo pojištěnce/rodné číslo..... Datum narození.....

## Prohlašuji, že:

- 1) se odhlašuji ze zdravotního pojištění na období od ..... do ....., nejméně však na dobu 6 měsíců.
- 2) po dobu odhlášení budu zdravotně pojištěn v zahraničí nebo mít sjednané komerční cestovní pojištění. Tuto skutečnost po opětovné registraci k OZP doložím příslušnými doklady.

## Beru na vědomí, že:

- 1) dlouhodobý pobyt v zahraničí začíná nejdříve následující den poté, kdy bylo toto prohlášení doručeno OZP.
- 2) po dobu odhlášení nemám na území ČR nárok na zdravotní služby hrazené OZP.
- 3) v případě, že nesplním zákonnou podmínku nepřetržitého pobytu v zahraničí po dobu 6 měsíců nebo v případě nepředložení věrohodných dokladů prokazujících zahraniční pojištění během odhlášení, budu zpětně zařazen do kategorie osoby bez zdanitelných příjmů a bude mi doměřeno pojistné.
- 4) další prohlášení o dlouhodobém pobytu v zahraničí lze učinit nejdříve po uplynutí 2 celých kalendářních měsíců po opětovném přihlášení k veřejnému zdravotnímu pojištění.

## Zavazuji se:

- 1) do osmi dnů od začátku dlouhodobého pobytu v zahraničí vrátit průkaz pojištěnce.
- 2) nejpozději do osmi dnů od změny nebo ukončení mého dlouhodobého pobytu oznámím zdravotní pojišťovně všechny důležité skutečnosti pro pojistný vztah u OZP.

Datum.....

Podpis .....

**Odhlášení z důvodu dlouhodobého pobytu v zahraničí nebo naopak návrat lze také nahlásit a doložit elektronicky prostřednictvím portálu VITAKARTA ONLINE v sekci Přepážka – Dlouhodobý pobyt v zahraničí.**