

PROHLÁŠENÍ o těžišti zájmů v EU, EHP, Švýcarsku

Identifikační údaje pojištěnce

Příjmení..... Jméno

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

- Prohlašuji, že v jiném členském státě EU, EHP (Norsko, Lichtenštejnsko, Island) nebo ve Švýcarsku budu vykonávat výdělečnou činnost, na základě které budu v tomto státě zdravotně pojištěn/a.

Uved'te stát a datum počátku výkonu výdělečné činnosti

- Prohlašuji, že v jiném členském státě EU, EHP (Norsko, Lichtenštejnsko, Island) nebo ve Švýcarsku budu zdravotně pojištěn/a z důvodu těžišti zájmů (např. bydliště, pobírání peněžitých dávek, nezaopatřený rodinný příslušník).

Uved'te stát a datum počátku pojištění

Beru na vědomí, že:

- 1) od uvedeného data se stanu pojištěncem výše uvedeného státu.
- 2) na území ČR nebudu mít nárok na zdravotní služby hrazené OZP.
- 3) při opětovném přihlášení k OZP musím doložit, že jsem byl/a po celou dobu odhlášení účastníkem systému sociálního nebo zdravotního pojištění výše uvedeného státu.
- 4) v případě nepředložení věrohodných dokladů prokazujících zahraniční pojištění během odhlášení, budu zpětně zařazen do kategorie osoby bez zdanitelných příjmů a bude mi doměřeno pojistné a případné penále.

Zavazuji se:

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

Datum.....

Podpis

Odhlášení z důvodu odjezdu do EU, EHP a Švýcarska nebo naopak návrat lze také nahlásit a doložit elektronicky prostřednictvím portálu VITAKARTA ONLINE v sekci Přepážka – Dlouhodobý pobyt v zahraničí.