Číslo poistnej udalosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(vyplní Sociálna poisťovňa)*

**Žiadosť o opätovné priznanie úrazovej renty**

**(§ 293o zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení zákona č. 310/2006 Z. z.)**

**Pracovný úraz (PÚ) zo dňa**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Choroba z povolania (ChzP) zistená dňa** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Žiadateľ** |
| 1.1 | Priezvisko, meno, titul | Rodné priezvisko | Telefonický kontakt |
|  |  |  |  |
| 1.2 | Rodné číslo | Štátna príslušnosť |
|  |  |  |
| 1.3 | Trvalé bydlisko – ulica, číslo, obec, PSČ, okres |
|  |  |
|  | Prechodné bydlisko – ulica, číslo, obec, PSČ, okres |
|  |  |
| 1.4 | Dôvod zániku nároku na ÚR podľa § 272 ods. 3 zákona č. 461/2003 Z. z.:[ ]  priznanie starobného dôchodku od ...............................[ ]  priznanie predčasného starobného dôchodku od ...............................[ ]  dovŕšenie 65 rokov veku poberateľa od ............................... |
| 1.5 | Dávka v hmotnej núdzi a príplatok k dávke v hmotnej núdzi: Poberám alebo poberal som [ ]  nepoberám ani som nepoberal [ ] Ak áno, za aké obdobie od: do: |
| 1.6 | Úrazovú rentu žiadam opätovne priznať od dátumu1: |
| 1.7 | Dávku žiadam poukazovať**1.** [ ]  **na účet\*** Ste majiteľom uvedeného účtu? [ ]  áno [ ]  nieČíslo účtu v tvare IBAN [ ] [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ] V prípade, že majiteľom účtu je manžel/manželka žiadateľa o dávku, žiadateľ vyznačí:Mám právo disponovať s finančnými prostriedkami na uvedenom účte a manžel/manželka s poukazovaním dávky úrazového poistenia na jeho/jej účet súhlasí [ ]  áno [ ]  nie**2.** [ ]  **v hotovosti poštovým poukazom** na výplatu na adresu\*: |
|  |  |

**V y h l á s e n i e**

Vyhlasujem, že som nezatajil(a) žiadnu skutočnosť rozhodujúcu na vznik nároku, priznanie a výplatu úrazovej renty. Som si vedomý(á) právnych následkov nepravdivého vyhlásenia.

Súhlasím, aby boli moje osobné údaje spracované v informačnom systéme Sociálnej poisťovne. Ak bude dávka vyplatená na adresu, súhlasím, aby Sociálna poisťovňa poskytovala Slovenskej pošte, a.s., moje osobné údaje.

# **P o u č e n i e**

Podľa § 117 ods. 2 zákona č. 461/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov, dôchodkové dávky, úrazová renta a pozostalostná úrazová renta sa poukazujú na účet príjemcu dávky v banke alebo v pobočke zahraničnej banky. Na písomnú žiadosť poberateľa týchto dávok sa dávka poukazuje na účet manžela (manželky) v banke alebo v pobočke zahraničnej banky, ak má v čase poberania dávky právo disponovať s finančnými prostriedkami na tomto účte a ak s týmto spôsobom poukazovania dávky manžel (manželka) súhlasí; manžel (manželka) poberateľa dávky je povinný vrátiť splátky týchto dávok poukázané na tento účet po dni smrti poberateľa dávky. Na žiadosť príjemcu dávky sa dávka vypláca v hotovosti, ak tento zákon neustanovuje inak.

Podľa § 117 ods. 3 zákona č. 461/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov, ak poberateľ dávky požiada o zmenu spôsobu výplaty dávky, Sociálna poisťovňa je povinná vykonať túto zmenu najneskôr od splátky dávky splatnej v treťom kalendárnom mesiaci nasledujúcom po kalendárnom mesiaci, v ktorom bola žiadosť o zmenu spôsobu výplaty dávky doručená Sociálnej poisťovni.

Poučeniu som porozumel a svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov (bez podpisu bude konanie o dávke zastavené).

Dňa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis žiadateľa