

Oznámenie o ukončení tehotenstva

Poistenka predloží oznámenie pobočke Sociálnej poisťovne, ktorá vykonáva jej nemocenské poistenie iba v prípade, ak

- tehotenstvo bolo ukončené inak ako pôrodom a poistenka vyjadrila písomný nesúhlas so zasielaním údajov o jej tehotenstve tretím stranám (orgánom verejnej moci) alebo
- tehotenstvo bolo ukončené inak ako pôrodom v cudzine.

Meno a priezvisko poistenky (povinné)

Rodné číslo/dátum narodenia u cudzinky (povinné)

Dátum ukončenia tehotenstva (povinné)

Povinnou prílohou oznámenia je potvrdenie príslušného lekára o dátume ukončenia tehotenstva (výmenný lístok, lekárska správa a pod.).

Údaje mnou poskytnuté sú správne a aktuálne.

Osobné údaje sú spracúvané na základe zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov. Viac o spracúvaní osobných údajov nájdete na webovej stránke Sociálnej poisťovne www.socpoist.sk.

Dátum:

Podpis poistenky (povinné):

Príloha (povinné)

potvrdenie lekára