

Oznámenie zmeny skutočností rozhodujúcich pre nárok na nemocenskú dávku, jej výšku a výplatu - TEHOTENSKÉ

Poistenka týmto formulárom nahlasuje vybrané zmeny skutočností k nemocenskej dávke tehotenské.

Údaje poistenky, ktorá nahlasuje zmeny skutočností pre nárok na tehotenské, jeho výšku a výplatu

Meno a priezvisko poistenky (povinné)

Rodné číslo/dátum narodenia u cudzinky (povinné)

Korešpondenčná adresa (nepovinné, uviesť iba ak je iná ako adresa trvalého pobytu)

Telefónne číslo (nepovinné)

E-mail (nepovinné)

Oznamujem zmenu skutočností rozhodujúcich pre nárok na tehotenské, jeho výšku a výplatu* (povinné)

ukončenie tehotenstva (pôrodom alebo inak ako pôrodom) v cudzine/ukončenie tehotenstva (pôrodom alebo inak ako pôrodom) v SR, ak poistenka vyjadrila nesúhlas so sprístupnením údajov o tehotenstve

Dátum ukončenia tehotenstva (povinné)

K oznámeniu priložte doklad o ukončení tehotenstva.

zohľadnenie doby nemocenského poistenia získanej v zahraničí

Žiadam zohľadniť dobu nemocenského poistenia získanú v členskom štáte EÚ, štáte EHP, Švajčiarskej konfederácii, Spojenom kráľovstve Veľkej Británie a Severného Írska alebo v zmluvnom štáte v posledných dvoch rokoch pred vznikom dôvodu na poskytnutie tehotenského.

Uvedte štát a názov inštitúcie, v ktorej ste boli nemocensky poistená na účely peňažnej dávky v materstve.

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):

Prílohy*

doklad o ukončení tehotenstva (povinné)

iné (napr. pracovná zmluva/iný doklad preukazujúci nemocenské poistenie v zahraničí)

Bez vyplnenia povinných údajov nebudú zmeny skutočností zohľadnené.

***Vyhovujúce označte x.**