

Číslo poisťnej 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.:		
	<input type="checkbox"/> priznanie starobného dôchodku od <input type="checkbox"/> priznanie predčasného starobného dôchodku od <input type="checkbox"/> dovŕšenie 65 rokov veku poberateľa od		
1.5	Dávka v hmotnej núdzi a príplatok k dávke v hmotnej núdzi:		
	Poberám alebo poberal som <input type="checkbox"/> nepoberám ani som nepoberal <input type="checkbox"/> Ak áno, za aké obdobie od: _____ do: _____		
1.6	Úrazovú rentu žiadam opätovne priznať od dátumu ¹ :		
1.7	Dávku žiadam poukazovať		
	1. <input type="checkbox"/> na účet* Ste majiteľom uvedeného účtu? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Číslo účtu v tvare IBAN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	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 <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		
	2. <input type="checkbox"/> v hotovosti poštovým poukazom na výplatu na adresu*:		

Vyhlasenie

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.

Poučenie

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

 hodiace sa označte "x"

* vybrať si jednu z možností

¹ Sociálna poisťovňa môže priznať úrazovú rentu podľa § 293o ods. 2 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení, v znení účinnom od 1. augusta 2006 na základe žiadosti poškodeného **najskôr** od 1. augusta 2006.