

*SMLOUVA MEZI BOSNOU A HERCEGOVINOU A  
ČESKOU REPUBLIKOU O SOCIÁLNÍM ZABEZPEČENÍ  
SPORAZUM IZMEĐU BOSNE I HERCEGOVINE I  
ČEŠKE REPUBLIKE O SOCIJALNOM OSIGURANJU*

**ŽÁDOST O VYČÍSLENÍ NÁKLADŮ VĚCNÝCH DÁVEK  
KTERÉ BY NASTALY POKUD BY JE PŘEVZAL NOSITEL V MÍSTĚ POBYTU V BOSNĚ A  
HERCEGOVINĚ  
UPIT O VISINI TROŠKOVA ZA DAVANJA U NATURI <sup>(1)</sup>  
KOJI BI NASTALI DA IH JE PRUŽIO NOSILAC U MJESTU BORAVKA U BOSNI A  
HERCEGOVINI**

Smlouva článek 12  
Član 12. Sporazuma

Správní ujednání: článek 7  
Član 7. Administrativnog sporazuma

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rodné číslo pojištěnce v Bosně a Hercegovině  
Jedinstveni matični broj u Bosni i Hercegovini

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Číslo pojištěnce v Česku  
Broj osiguranika u Českoj

**ČÁST A / DIO A**

**1. Nositel v Bosně a Hercegovině/Nosilac u Bosni i Hercegovini**

1.1. Název / Naziv

1.2. Adresa / Adresa <sup>(2)</sup>

2.  Pojištěnec / Osiguranik  Vyslaný pracovník / Upućeni  Diplomatički radnik/DKP <sup>(3)</sup>

2.1. Příjmení / Prezime

Jméno / Ime

Datum narození / Datum rođenja

2.2. Adresa v Česku / Adresa u Českoj

po dobu přechodného pobytu ve Vašem státě osobně zaplatil náklady za poskytnuté věcné dávky. Přikládáme kopie účtů a žádáme Vás, abyste u každého účtu vepsali částku, kterou by uhradil Váš nositel pojištění a zaslali je zpět, spolu s formulářem /

je platio troškove davanja u naturi pruženih za vrijeme privremenog boravka na teritoriji vaše države. Prilažemo fotokopije računa i molimo da na svakom računu upišete visinu troškova davanja u naturi koji bi nastali da ih je pružio vaš nosilac u mjestu boravka i vratite ih, zajedno sa obrascem.

Počet příloh / Broj priloga:

Náklady celkem / Ukupan iznos plaćenih računa:

**3. Příslušný nositel v Česku / Nadležni nosilac u Českoj**

3.1. Název / Naziv

3.2. Adresa / Adresa <sup>(2)</sup>

3.3. Datum / Datum

Razítko / Pečat

Podpis / Potpis

## ČÁST B / DIO B

### 3. Příslušný nositel v Česku / Nadležní nosilac u Češkoj

3.1. Název / Naziv

\_\_\_\_\_

3.2. Adresa / Adresa <sup>(2)</sup>

\_\_\_\_\_

3.3. Datum / Datum

Razítko / Pečat

Podpis / Potpis

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 4. V souvislosti s účty, které Vám v příloze vracíme, Vám sdělujeme:

**U vezi sa računima koje vam u prilogu vraćamo, obavještavamo:**

4.1. Dle našich tarifních sazeb výše nákladů podle jednotlivých účtů činí:

Prema našim tarifnim stopama, iznos troškova po pojedinačnim računima iznosi /

Celková částka zaplacená / Ukupan iznos plaćenih računa \_\_\_\_\_

Celková částka k refundaci / Ukupan iznos koji se priznaje za naknadu \_\_\_\_\_

4.2. Za následující účty se úhrada nepřiznává z níže uvedených důvodů:

Za sljedeće račune naknadu ne priznajemo iz razloga koje navodimo u obrazloženju /

Vystavitel účtu

Na účtu uvedená částka

Odůvodnění

Izdavalac računa

Iznos naveden u računima

Obrazloženje

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 5. Nosilac u Bosni i Hercegovini / Nositel v Bosně a Hercegovině

5.1. Název / Naziv

\_\_\_\_\_

5.2. Adresa / Adresa <sup>(2)</sup>

\_\_\_\_\_

5.3. Datum / Datum

Razítko / Pečat

Podpis / Potpis

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## POKYNY / NAPOMENE

(1) Dotaz vyplňuje ve dvou vyhotoveních příslušná zdravotní pojišťovna / Upit popunjava, u dva primjerka, nadležní nosilac.

(2) PSC, město, ulice, číslo, stát / Poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj, država.

(3) Zaškrtnout příslušné okénko / Označiti odgovarajuće polje.