

OZNÁMENÍ O POZASTAVENÍ NEBO ODNĚTÍ NÁROKU NA VĚCNÉ DÁVKY ZDRAVOTNÍHO
POJIŠTĚNÍ A POJIŠTĚNÍ V MATĚŘSTVÍ

Osoby s bydlištěm v jiné zemi, než je příslušná země

Nařízení (EHS) č. 1408/71: čl. 19 odst. 1 písm. a) a odst. 2; čl. 25 odst. 3 písm. i); čl. 26 odst. 1; čl. 28 odst. 1 písm. a); čl. 29 odst. 1 písm. a)
Nařízení (EHS) č. 574/72: čl. 17 odst. 2 a 3; článek 27; článek 28; čl. 29 odst. 5; článek 30; čl. 94 odst. 4; čl. 95 odst. 4

Příslušná instituce nebo instituce v místě bydliště vyplní část A formuláře a odešle dvě kopie instituci v místě bydliště nebo příslušné instituci
(případně prostřednictvím styčného orgánu). Přijímající instituce vyplní část B a co nejdříve zašle jednu kopii zpět odesílající instituci.

Vyplňte tento formulář hůlkovým písmem a pouze ve vytečkovaných řádcích. Formulář se skládá ze 3 stran, z nichž žádnou nelze vypustit.

A. Oznámení

1.	Instituce, jíž je formulář určen	
1.1	Název:	
1.2	Kód instituce:	
1.3	Adresa:	
	
2.	<input type="checkbox"/> Zaměstnaná osoba	<input type="checkbox"/> Přeshraniční pracovník (zaměstnanec)
	<input type="checkbox"/> Osoba samostatně výdělečně činná	<input type="checkbox"/> Přeshraniční pracovník (osoba samostatně výdělečně činná)
	<input type="checkbox"/> Nezaměstnaná osoba	
	<input type="checkbox"/> Důchodce (systém pro zaměstnané osoby)	
	<input type="checkbox"/> Důchodce (systém pro osoby samostatně výdělečně činné)	
	<input type="checkbox"/> Žadatel o důchod	
2.1	Příjmení ⁽²⁾ :	
2.2	Jméno ⁽³⁾ :	Datum narození:
2.3	Předchozí příjmení:	
2.4	Adresa v zemi bydliště:	
	
2.5	Osobní identifikační číslo ⁽⁴⁾ :	
	
3.	Rodinný příslušník ⁽⁵⁾	
3.1	Příjmení ⁽²⁾ :	
3.2	Jméno ⁽³⁾ :	Datum narození:
3.3	Předchozí příjmení:	
3.4	Adresa v zemi bydliště:	
	
3.5	Osobní identifikační číslo:	
	

4. Nárok na věcné dávky potvrzené v našem Vašem formuláři ze dne byl pozastaven nebo odňat z těchto důvodů:
- 4.1 Pojištění výše uvedené pojištěné osoby skončilo dne
- 4.2 Žádný z registrovaných rodinných příslušníků pojištěné osoby nebydlel v naší Vaší zemi od
- 4.3 Důchod výše uvedeného důchodce byl pozastaven nebo odňat od
- 4.4 Osoba s nárokem na dávky uvedená v oddílu 2 nebo
- Rodinný příslušník uvedený v oddílu 3
- nebydlel v naší Vaší zemi od (datum)
- zemřel(a) dne (datum)
- 4.5 Rodinný příslušník uvedený v oddílu 3 neplnil požadavky právních předpisů země bydliště od
- 4.6 (6)

5.	<input type="checkbox"/> Příslušná instituce	<input type="checkbox"/> Instituce v místě bydliště
5.1	Název:	
5.2	Kód instituce:	
5.3	Adresa:	
5.4	Razítko	5.5 Datum:
		5.6 Podpis:

B. Potvrzení příjmu

6. Obdrželi jsme výše uvedené oznámení (Část A) dne
7. Registrace osoby / osob uvedené / uvedených v části A skončila dne
- Potvrzujeme pozastavení nebo odejmutí nároku na dávky (dle bodu 4) s platností od

8.	<input type="checkbox"/> Příslušná instituce	<input type="checkbox"/> Instituce v místě bydliště
8.1	Název:	
8.2	Kód instituce:	
8.3	Adresa:	
8.4	Razítko	8.5 Datum:
		8.6 Podpis:

POZNÁMKY

- (¹) Symbol země, v níž se nachází instituce vyplňující formulář jako první: BE = Belgie; CZ = Česká republika; DK = Dánsko; DE = Německo; EE = Estonsko; GR = Řecko; ES = Španělsko; FR = Francie; IE = Irsko; IT = Itálie; CY = Kypr; LV = Lotyšsko; LT = Litva; LU = Lucembursko; HU = Maďarsko; MT = Malta; NL = Nizozemsko; AT = Rakousko; PL = Polsko; PT = Portugalsko; SI = Slovinsko; SK = Slovensko; FI = Finsko; SE = Švédsko; UK = Spojené království; IS = Island; LI = Lichtenštejnsko; NO = Norsko; CH = Švýcarsko.
- (²) Uveďte všechna příjmení v pořadí občanského stavu.
- (³) Uveďte jména v pořadí občanského stavu.
- (⁴) Pro italské instituce uveďte „daňové číslo“.
- Pro maltské instituce v případě maltských státních příslušníků uveďte číslo průkazu totožnosti nebo v případě cizinců maltské číslo sociálního zabezpečení.
- Pro slovenské instituce uveďte případně slovenské rodné číslo.
- Pro španělské instituce v případě španělských státních příslušníků uveďte číslo uvedené na národním průkazu totožnosti DNI nebo v případě cizinců číslo uvedené na NIE. Je-li průkaz DNI nebo NIE propadlý, uveďte „žádný“.
- (⁵) Vyplňte v případě, že pozastavení nebo odejmutí nároku na dávky postihne rodinné příslušníky.
- (⁶) Je třeba upřesnit důvod pozastavení nebo odnětí nároku na dávky jedním z následujících písmen:
- (a) Držitel důchodu má výdělečné aktivity v zemi bydliště.
 - (b) Rodinný příslušník má výdělečné aktivity v zemi bydliště.
 - (c) Neplacení příspěvků.
 - (d) Jiný důvod.
-