

POTVRZENÍ O NÁROKU NA VĚCNÉ DÁVKY NA ZÁKLADĚ POJIŠTĚNÍ
PROTI PRACOVNÍM ÚRAZŮM A PROTI NEMOCEM Z POVOLÁNÍ

Nařízení (EHS) č. 1408/71: čl. 52 písm. a); čl. 55 odst. 1 písm. a) bod i); písm. b) bod i) a písm. c) bod i)

Nařízení (EHS) č. 574/72: čl. 60 odst. 1; čl. 62 odst. 4 a 6; čl. 63 odst. 1 a 3

Pokud byl formulář vyžádán institucí v místě bydliště či pobytu dotyčné osoby prostřednictvím formuláře E 107, zašlete jej této instituci, jinak ho vydejte pojištěné osobě.

Vypiňte tento formulář hůlkovým písmem a pouze ve vytečkovaných řádcích. Formulář se skládá ze tří stran.

1.	Instituce v místě bydliště či pobytu ⁽²⁾
1.1	Název:
1.2	Kód instituce:
1.3	Adresa:
1.4	Odkaz: Váš formulář E 107 ze dne

2.	Pojištěná osoba
2.1	Příjmení ⁽³⁾ :
2.2	Rodné příjmení (pokud je odlišné od současného příjmení):
2.3	Jméno: Datum narození:
2.4	Osobní identifikační číslo:
2.5	Pojištěná osoba je <input type="checkbox"/> zaměstnanou osobou <input type="checkbox"/> osobou samostatně výdělečně činnou <input type="checkbox"/> přeshraničním pracovníkem (zaměstnaným) <input type="checkbox"/> přeshraničním pracovníkem (samostatně výdělečně činným) <input type="checkbox"/> nezaměstnaným pracovníkem

3.	Na základě
3.1	<input type="checkbox"/> informací poskytnutých ve Vašem formuláři E 107 ze dne
3.2	<input type="checkbox"/> pracovního úrazu ze dne který měl tyto následky:
3.3	<input type="checkbox"/> nemoci z povolání zjištěné dne která měla tyto následky:
3.4	<input type="checkbox"/> oprávnění, které jsme přiznali dotyčné osobě k tomu, aby si udržela nárok na věcné dávky v (země), kde <input type="checkbox"/> bude bydlet <input type="checkbox"/> bude léčena

4.	Výše uvedená osoba může přijímat věcné dávky <input type="checkbox"/> z důvodu pracovního úrazu <input type="checkbox"/> z důvodu nemoci z povolání
4.1	<input type="checkbox"/> po období uvedené v ustanoveních právních předpisů země jejího bydliště
4.2	<input type="checkbox"/> od <input type="checkbox"/> do
4.3	<input type="checkbox"/> na dobu nejvýše tří měsíců
4.4	<input type="checkbox"/> na neomezenou dobu

5.	Zpráva našeho ošetřujícího lékaře
5.1	<input type="checkbox"/> je přiložena v zalepené obálce
5.2	<input type="checkbox"/> byla odeslána komu ⁽⁴⁾
5.3	<input type="checkbox"/> je u nás k dispozici na požádání
5.4	<input type="checkbox"/> nebyla vyhotovena

6.	Příslušná instituce		
6.1	Název:		
6.2	Kód instituce:		
6.3	Adresa:		
6.4	Razítko	6.5	Datum:
		6.6	Podpis:

Informace pro pojištěnou osobu

Toto potvrzení odevzdejte co nejdříve pojišťovací instituci v zemi, do níž jste odešli, tj.:

v Belgii,

(a) v případě věcných dávek poskytovaných z důvodu nemoci nebo úrazu v soukromém životě: „mutualité“ (místní fond nemocenského pojištění) Vaší volby;

(b) v případě věcných dávek poskytovaných z důvodu nemoci z povolání: „le Fonds des maladies professionnelles“ (fond pro nemoci z povolání), 1210 Brusel;

v České republice příslušná „Zdravotní pojišťovna“;

na Kypru „Υπουργείο Υγείας“ (Ministerstvo zdravotnictví), 1448 Lefkosia. Na žádost bude dotyčné osobě vydán kyperský zdravotní průkaz, bez kterého nemohou vládní lékařské instituce poskytovat žádné věcné dávky;

v Dánsku lze pomoc od lékaře nebo zubního lékaře vyhledat navázáním spojení s praktickým nebo zubním lékařem veřejné zdravotnické péče. Osoby, které potřebují pohotovostní ošetření, mohou přímo vyhledat veřejnou nemocnici;

v Německu instituce úrazového pojištění příslušná pro místo bydliště či pobytu;

v Řecku zpravidla regionální nebo místní pobočka institutu sociálního pojištění (IKA), která dotyčné osobě vystaví „zdravotní knížku“, bez níž nemohou být věcné dávky poskytovány;

ve Španělsku lékařské a nemocenské služby zdravotního systému španělského sociálního zabezpečení. Musíte odevzdat formulář spolu s fotokopii;

v Estonsku „Eesti Haigekassa“ (fond zdravotního pojištění);

ve Francii „Caisse primaire d'assurance-maladie“ (místní fond nemocenského pojištění);

v Irsku „Health Board“ (výbor pro zdraví), v jehož oblasti je nárok na dávku uplatňován;

v Itálii,

(a) v případě věcných dávek: „ASL“ (místní zdravotně správní jednotka) příslušná pro danou oblast; pro námořníky a členy posádek civilních letadel: Ministerstvo zdravotnictví (zdravotní úřad námořnictva nebo letectva příslušný pro danou oblast);

(b) pro protetika, hlavní zařízení, zákonné lékařské dávky a lékařské prohlídky a potvrzení: provinční úřad „Istituto nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro“ (INAIL, národní institut pro pojištění proti pracovním úrazům);

v **Lotyšsku** „Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūra“ (agentura státního povinného sociálního pojištění);

v **Litvě** „Teritorinē līgoniu kasa“ (místní nemocenský fond). Pomoc od lékařských služeb lze vyhledat bez předchozího navázání spojení se zmíněnou institucí;

v **Lucembursku** „Association d'assurance contre les accidents“ (úrazová pojišťovna);

v **Maďarsku** příslušný úřad „Megyei Egészségbiztosítási Pénztár“ (regionální fond nemocenského pojištění);

na **Maltě** „Entitlement Unit“, 23 St. John Street, Valletta, CMR02;

v **Nizozemsku** jakýkoliv nemocenský fond příslušný pro místo bydliště nebo v případě dočasného pobytu „Agis zorgverzekeringen“ (svaz všeobecného vzájemného nemocenského pojištění), Utrecht. Pomoc od lékaře, zubního lékaře nebo lékárníka lze vyhledat bez předchozího navázání spojení s „Agis zorgverzekeringen“;

v **Rakousku** „Gebietskrankenkasse“ (regionální fond nemocenského pojištění) příslušná pro místo bydliště či pobytu nebo „Allgemeine Unfallversicherungsanstalt“ (všeobecná instituce úrazového pojištění), Vídeň;

v **Polsku** regionální pobočka „Narodowy Fundusz Zdrowia“ (státní zdravotní fond) příslušná pro místo pobytu;

v **Portugalsku** „Centro Nacional de Protecção contra os Riscos Profissionais“ (státní výbor pro ochranu proti pracovním rizikům), Lisabon;

ve **Slovinsku** příslušná regionální pobočka „Zavod za zdravstvo zavarovanje Slovenije (ZZZS)“ (slovinský ústav zdravotního pojištění) v místě bydliště či pobytu;

na **Slovensku** „zdravotná poisťovňa“ podle výběru pojištěné osoby;

ve **Finsku** „Tapaturmavakuustuslaitosten Liitto“ (federace institucí úrazového pojištění);

ve **Švédsku** „försäkringskassan“ (úřad sociálního pojištění). Pomoc od lékařských služeb (nemocnice, lékaři, zubní lékaři atd.) lze vyhledat bez předchozího navázání spojení se zmíněnou institucí;

ve **Spojeném království** lékařské služby (lékaři, zubní lékaři, nemocnice atd.), od nichž je vyžadována lékařská péče;

na **Islandu** „Tryggingastofnun ríkisins“ (státní institut sociálního zabezpečení), Reykjavík;

v **Lichtenštejnsku** „Amt für Volkswirtschaft“ (úřad národního hospodářství);

v **Norsku** „lokale trygdekontor“ (místní pojišťovací úřad). Pomoc lze vyhledat bez předchozího navázání spojení se zmíněnou institucí;

ve **Švýcarsku** „Caisse nationale Suisse d'assurance en cas d'accidents — Schweizerische Unfallversicherungsanstalt — Cassa nazionale svizzera di assicurazione in caso di infortunio“ (švýcarský národní fond úrazového pojištění), Lucern. Pomoc od lékařských služeb (nemocnice, lékaři, lékárníci) lze vyhledat bez předchozího navázání spojení se zmíněnou institucí.

POZNÁMKY

- (¹) Symbol země, v níž se nachází instituce vyplňující formulář: 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) Vyplňte pouze v případě, že formulář je vystaven na žádost instituce v místě bydliště či pobytu pojištěné osoby. Pokud pojištěná osoba jede do Spojeného království, měla by být jedna kopie formuláře zaslána Ministerstvu práce a penzí: Department for Work and Pensions, Pension Service, International Pension Centre, Tyneview Park, Newcastle-upon-Tyne.
- (³) Uvedte všechna příjmení v pořadí občanského stavu.
- (⁴) Název a adresa instituce, již byla zaslána lékařská zpráva.