

Цю анкету не можливо використати, якщо щдеться мова (робочу діяльність, пенсійний дохід, зміни місця проживанн'я) з Чехії, ЄЕЗ, або інші держави ЄС. В тому випадку заповнити анкету „Prohlášení o těžišti zájmů v EU, EHP, Švýcarsku a Velké Británii“.

Прізвище Ім'я:

Число поїщенце/číslo pojištění: Дата рік народження:

Телефон: Ел.пошта:

Я заявляю, що буду постійно перебувати за кордоном від до, не менше як 6 місяців. Я буду перебувати в державі

В цей термін перебуваючи за кордоном в (Україні) буде потрібно нам проказати штамп в паспорті з перетином кордону. Якщо ви виїхали в інші держави ЄС, ЄЕЗ, тоді нам потрібно донести в OZP комерційне медичне страхування.

Я визнаю, що:

1. Довгострокове перебування за кордоном, починається не раніше наступного дня після заповнення анкети в OZP.
2. Під час довгострокового перебування за кордоном, я немаю права на медичне обслуговування на території Чеської республіки. У разі неправомірного використання медичного страхування OZP відповідно до § 44 odst. 5 zák. č. 48/1997 Sb., державне медичне страхування, ви можете отримати штраф 5 000 корун, та особисто оплатити медичне обслуговування.
3. У випадку, якщо я невиконую юридичну умову довгострокового перебування за кордоном протягом 6 місяців, у разі недодано потрібні документи які підтвержують моє перебування на території іншої держави, в тому випадку вам буде відмовлено в довгостроковому перебуванні. Тоді вам буде зараховано заднім числом категорію OBZP.
4. Після повернення на територію Чеської республіки, наступну заяву можна подати не раніше ніж через 2 повних календарних місяців, після переєстрації і оплати .

Я зобов'язуюсь:

1. Перед виїздом до 8 робочих днів повернути заміну карту медичного страхування в OZP.
2. При поверненні на територію Чеської республіки, ви повинні повідомити нам зміну до 8 робочих днів в OZP .

Дата:

Підпис: