



zaměstnanecká
pojišťovna
škoda

PROHLÁŠENÍ NOVÉHO POJIŠTĚNCE

jméno a příjmení

rodné číslo

Prohlašuji, že jsem se ke stejnému datu nepřihlásil/a a ani se ke stejnému datu nepřihlásím k jiné zdravotní pojišťovně, neboť jsem si vědom/a toho, že ve lhůtě stanovené zákonem č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, platném znění, si mohu vybrat **pouze jednu** zdravotní pojišťovnu, a to vždy jen k 1. dni kalendářního pololetí, nejpozději však 3 měsíce před požadovaným dnem změny. Změnu mohu učinit jednou za 12 měsíců.

Dne

Podpis.....

E-mail: zpskoda@zpskoda.cz Internet: www.zpskoda.cz www.kartamehosrdce.cz



zaměstnanecká
pojišťovna
škoda

PROHLÁŠENÍ NOVÉHO POJIŠTĚNCE

jméno a příjmení

rodné číslo

Prohlašuji, že jsem se ke stejnému datu nepřihlásil/a a ani se ke stejnému datu nepřihlásím k jiné zdravotní pojišťovně, neboť jsem si vědom/a toho, že ve lhůtě stanovené zákonem č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, platném znění, si mohu vybrat **pouze jednu** zdravotní pojišťovnu, a to vždy jen k 1. dni kalendářního pololetí, nejpozději však 3 měsíce před požadovaným dnem změny. Změnu mohu učinit jednou za 12 měsíců.

Dne

Podpis.....

E-mail: zpskoda@zpskoda.cz Internet: www.zpskoda.cz www.kartamehosrdce.cz