**Žádost o přiřazení Uživatele Partnerovi do systému e-VZP**

**Partner**

|  |
| --- |
| Název / jméno, příjmení, titul: |
| IČO / číslo pojištěnce nebo datum narození[[1]](#footnote-2): |

**Uživatel (osoba oprávněná k elektronické komunikaci):**

|  |
| --- |
| Jméno, příjmení, titul: |
| Datum narození: |
| Číslo pojištěnce, resp. rodné číslo: |
| Adresa trvalého bydliště: |
| E-mail (tj. přihlašovací jméno): |
| Číslo mobilního telefonu: |
| Kontaktní adresa: |

**Způsob převzetí Aktivačního klíče Uživatelem:**

Osobně na pobočce

Poštou na kontaktní adrese

Stávající uživatel, aktivační klíč nebude předáván

**Zřídit přístup včetně B2B** *(pouze pokud vlastníte software B2B, přístup pouze komerčním certifikátem, není určeno pro OSVČ a pojištěnce)*

Ano

**Seznam Subjektů (pro které bude zřízen přístup, pokud není uvedeno v plné moci):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Typ Subjektu**  (\* zkratka – viz text pod tabulkou) | **Číslo Subjektu**  (\* číslo – viz text pod tabulkou) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* Vyberte požadovaný typ subjektu (zkratku) a přiřaďte příslušné identifikační číslo.

Typ Subjektu: **ZAM** (Zaměstnavatel) Číslo Subjektu = **IČO** (číslo plátce pojistného + číslo org. jednotky)

Typ Subjektu: **PZS** (Poskytovatel zdravotních služeb) Číslo Subjektu = **IČZ** (identifikační číslo zařízení)

Typ Subjektu: **SI** (Instituce) Číslo Subjektu = **IČO** (identifikační číslo organizace)

Typ Subjektu: **OSVČ** Číslo Subjektu = **číslo pojištěnce** (např. RČ)

Typ Subjektu: **SE** (Soudní exekutor) Číslo Subjektu = **IČO** (identifikační číslo osoby)

**Přílohy Žádosti:**

Plná moc k zastupování Partnera Uživatelem při zabezpečené elektronické komunikaci s Pojišťovnou pro VZP Point

Datum: Datum:

Podpis Partnera: …………………………. Podpis Uživatele: ……………………..

1. Číslo pojištěnce uvést, pokud je partner pojištěncem VZP ČR, v opačném případě uvést datum narození. [↑](#footnote-ref-2)