

Prohlášení k trvalému pobytu v České republice pro účely veřejného zdravotního pojištění

Jméno a příjmení:

— Číslo pojištěnce v ČR:

Prohlašuji tímto, že ode dne nežiji v České republice a každý můj pobyt na území České republiky je pro mne od uvedeného dne jen pobytem přechodným.

Zdůvodnění:

.....
.....
.....
.....

Doklady prokazující tuto skutečnost:

—
.....
.....

Dne:

.....
podpis pojištěnce

Uvedené osobní údaje jsou Všeobecnou zdravotní pojišťovnou ČR zpracovávány za účelem provádění veřejného zdravotního pojištění podle právního řádu ČR. Jejich zpracování se řídí obecným nařízením o ochraně osobních údajů (č. 2016/679) a souvisejícími právními předpisy.