



# ŽIADOSŤ O SPLÁTKOVÝ KALENDÁR

## Platiteľ poisťného – dlžník:

Obchodné meno/Meno a priezvisko: IČO: Rodné číslo:  / Telefón: E-mail: 

## Sídlo/adresa trvalého pobytu:

Ulica:  Číslo: PSČ:  Obec/mesto: 

## Adresa na doručovanie (ak je rozdielna od sídla alebo trvalého pobytu):

Ulica:  Číslo: PSČ:  Obec/mesto: Zaevidovať adresu na doručovanie ako korešpondenčnú adresu:  Áno  Nie

## Splátkový kalendár žiadam:

Na celkovú dlžnú sumu: Navrhovaný počet splátok v splátkovom kalendári: Suma na úhradu pred uzatvorením splátkového kalendára (40 %): 

## Návrh splátkového kalendára na účel jeho podpísania platiteľom poisťného:

 žiadam zaslať na vyššie uvedenú e-mailovú adresu žiadam zaslať poštou na:  adresu sídla/trvalého pobytu  adresu na doručovanie prevezmem osobne v pobočke VŠZP (uviesť ktorej): 

## Obojstranne podpísaný originál splátkového kalendára:

 žiadam zaslať poštou na:  adresu sídla/trvalého pobytu  adresu na doručovanie prevezmem osobne v pobočke VŠZP (uviesť ktorej): 

## Vyhlasenie

Vyhlasujem, že môj dlh vznikol z dôvodu platobnej neschopnosti a nie je možné z mojej strany uhradiť dlh jednorazovo.

Svojím podpisom zároveň potvrdzujem, že som bol(a) informovaný(á) o podmienkach, ktoré je z mojej strany nevyhnutné splniť, ako aj o lehote na splnenie týchto podmienok, aby mojej žiadosti Všobecná zdravotná poisťovňa, a. s., vyhověla. V prípade nesplnenia podmienok v stanovenej lehote som si vedomý(á) skutočnosti, že zo strany Všobecnej zdravotnej poisťovne, a. s., dôjde k automatickému zamietnutiu mojej žiadosti o splátkový kalendár bez nároku na informovanie o zamietnutí zo strany Všobecnej zdravotnej poisťovne, a. s.

## Splátkový kalendár bude za právnickú osobu podpisovať (ak je platiteľom poisťného právnická osoba):

titul, meno, priezvisko, funkcia titul, meno, priezvisko, funkcia **Splátkový kalendár bude podpisovať splnomocnená osoba:**  Áno  Nie**Splnomocnenie prikladám k žiadosti:**  Áno  Nie

V \_\_\_\_\_ Dňa: \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

Titul, meno, priezvisko: \_\_\_\_\_



### **Podmienky pre uzatvorenie splátkového kalendára:**

1. Platiteľ poistného má splnené všetky oznamovacie povinnosti (napr. zmena priezviska, adresy) a vykazovacie povinnosti (napr. mesačné výkazy od zamestnávateľa).
2. Platiteľ poistného uhradí 40 % z neuhradeného dlžného poistného, preddavkov na poistnom a/alebo nedoplatkov z ročného zúčtovania, ktoré sú ku dňu podania žiadosti o splátkový kalendár po splatnosti, a to v lehote do 15 kalendárnych dní od podania žiadosti o splátkový kalendár.
3. Platiteľ poistného je schopný plniť splátkový kalendár, teda uhrádzať splátky splátkového kalendára včas a v plnej výške tak, ako sú v splátkovom kalendári rozvrhnuté, a zároveň včas a v plnej výške uhrádzať bežné preddavky na poistné.
4. V niektorých prípadoch sa vyžaduje aj vydanie a doručenie výkazu nedoplatkov na pohľadávky, ktoré majú byť splácané prostredníctvom splátkového kalendára.
5. Maximálny možný počet splátok je 9. Ak je navrhovaný počet splátok vyšší ako 9, bude predmetom schvaľovania v zdravotnej poisťovni.
6. Návrh splátkového kalendára platiteľ poistného 2x podpíše a doručí ho späť do zdravotnej poisťovne v oboch vyhotoveniach. Následne mu bude odovzdaný jeden originál podpísaný oboma stranami, a to spôsobom, ktorý platiteľ poistného zvolil vo svojej žiadosti.

### **Užitočné informácie:**

1. Uzatvorením splátkového kalendára vzniká dlžníkovi (fyzickej osobe) nárok na plnú zdravotnú starostlivosť. Tento nárok trvá, ak dlžník plní splátkový kalendár riadne a včas. V prípade omeškania úhrady ktorejkoľvek splátky zaniká nárok na plnú zdravotnú starostlivosť a dlžník má nárok už len na neodkladnú zdravotnú starostlivosť.
2. Uzatvorením splátkového kalendára ostáva platiteľ aj naďalej evidovaný v zozname dlžníkov.
3. V prípade, že časť, resp. celý dlh platiteľa/poistenca vymáha Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s., už prostredníctvom súdneho exekútora, nie je možné na túto časť, resp. celý dlh uzatvoriť splátkový kalendár. Splátkový kalendár si však poistenec alebo platiteľ môže dohodnúť priamo so súdnym exekútorom.