

**Žiadosť o vydanie výpisu z účtu poistenca
(ďalej len VÝPIS)**

Podpísaný/á poistenec VŠZP

Meno a priezvisko.....

Rodné číslo (dátum narodenia)

Bydlisko

Telefón^{*nepovinné}email^{*nepovinné}

žiadam o vydanie VÝPISU podľa §16 ods.2 až 4 zákona č. 581/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov za obdobie od..... do.....

- ☐ VÝPIS si prevezmem osobne v pobočke VŠZP.....
- ☐ VÝPIS žiadam doručiť poštou na adresu bydliska uvedenú v registri poistencov
- ☐ Na prevzatie môjho VÝPISU na pobočke VŠZPsplnomocňujem:
Meno:.....
Priezvisko:.....
Rodné číslo:
Číslo OP.....

Do prevzatia VÝPISU :

- ☐ Poplatok **0,66 eura** (20Sk*) uhradím osobne v pokladni pobočky VŠZP
- ☐ Poplatok **0,66 eura** (20Sk*) uhradím do 15 dní od podania žiadosti poštovou poukážkou typu U na účet VŠZP
- ☐ Poplatok **0,66 eura** (20Sk*) uhradím do 15 dní od podania žiadosti bezhotovostným prevodom na účet VŠZP č.: **7000182424/ 8180**

Variabilný symbol (VS) je **rodné číslo** (bez lomítka) poistenca, pre každú osobu, žiadajúcu o vydanie VÝPISU **osobitne**.

Konštantný symbol: 0308 Špecifický symbol: 888

V, dňa

Podpis poistenca (zákonného zástupcu)

Žiadateľ o vydanie VÝPISU alebo jeho zákonný zástupca dáva týmto pre VŠZP súhlas na spracúvanie osobných údajov prostredníctvom osoby, ktorá zabezpečuje služby súvisiace s korešpondenciou a komunikáciou medzi VŠZP a poistencom v rozsahu osobných údajov meno, priezvisko, titul, adresa a to na dobu neurčitú. Tento súhlas môže dotknutá osoba, alebo jej zákonný zástupca odvolať (písomne alebo osobne) vo VŠZP.

Podpis poistenca (zákonného zástupcu)

Vyplňuje zamestnanec pobočky VŠZP.....

Dátum prijatia žiadosti:

Prevzal: meno a priezvisko zamestnanca.....

V.....,dňa..... podpis zamestnanca:

VÝPIS poistenec prevzal: dňa:.....podpis poistenca:

* informatívny údaj pri konverznom kurze 1 euro za 30,1260 Sk