



A. OSOBNÍ ÚDAJE POJIŠTĚNCE

Příjmení		Jméno	
Rodné příjmení		Titul	
Číslo pojištění (rodné číslo)		Datum narození	
Státní příslušnost		Stát pobytu	
		Pohlaví	☐ muž ☐ žena
Adresa trvalého bydliště, PSČ			
Kontaktní adresa, PSČ			
E-mail		Telefon	

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE / OPATROVNÍK / PORUČNÍK

Příjmení		Jméno	
Číslo pojištění (rodné číslo)		Titul	
E-mail		Telefon	

B. PLÁTCE POJISTNÉHO NA VEŘEJNÉ ZDRAVOTNÍ POJIŠTĚNÍ

B1 ☐ stát ¹ | B2 ☐ OBZP – samoplátce | B3 ☐ OSVČ Výše zálohy OSVČ
B4 ☐ zaměstnavatel

ÚDAJE O ZAMĚSTNAVATELI

Název		IČO	
Adresa, PSČ			

¹ Jste-li poživatelé invalidního důchodu pro invaliditu 3. stupně nebo jste-li uznán invalidním ve 2. nebo 3. stupni, avšak invalidní důchod Vám nebyl přiznán, doložte tuto skutečnost doklady.

C. OSTATNÍ ÚDAJE

Dosavadní zdravotní pojišťovna

D. INFORMACE KE ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Česká průmyslová zdravotní pojišťovna se sídlem Ostrava-Vítkovice, Jeremenkova 161/11, IČO 47672234 (dále jen „ČPZP“), je v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 (dále jen „Obecné nařízení“) správcem osobních údajů uvedených v této přihlášce a evidenčním listu. Tyto osobní údaje jsou zpracovávány ČPZP za účelem plnění povinností stanovených právními předpisy upravujícími veřejné zdravotní pojištění a výkonu své činnosti, a to z důvodu (i) nezbytnosti zpracování pro splnění právní povinnosti, která se na ČPZP vztahuje (kromě údajů o titulu, tel. čísle a e-mailu), a (ii) nezbytnosti pro účely oprávněných zájmů ČPZP (zejména pro účely zajištění efektivní komunikace vč. marketingu). Pojištěnec má právo na přístup k osobním údajům a na jejich opravu, právo na výmaz, právo na omezení zpracování, právo na přenositelnost a právo vznést námitku (včetně námitek ke zpracování pro účely přímého marketingu). Další informace, na které má pojištěnec jakožto subjekt údajů podle Obecného nařízení právo, včetně kontaktních údajů pro uplatnění uvedených práv, jsou dostupné na adrese www.cpzp.cz nebo pobočkách ČPZP.

E. PLNÁ MOC

Svým podpisem zplnomocňuji Českou průmyslovou zdravotní pojišťovnu, sídlem Ostrava-Vítkovice, Jeremenkova 161/11, IČO 47672234 (dále jen „ČPZP“), k podání Přihlášky pojištění k České průmyslové zdravotní pojišťovně dle § 11a zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů, a to v nejbližším možném termínu. Tato plná moc je omezena pouze na tento úkon, poté zaniká. ČPZP může v rozsahu této plné moci jednat prostřednictvím pověřeného zaměstnance.

F. POTVRZENÍ PŘIHLÁŠKY

Totožnost pojištěnce (zákonného zástupce / opatrovníka / poručníka)

ověřena dle ☐ OP ☐ ŘP ☐ cestovního dokladu

číslo

Česká průmyslová zdravotní pojišťovna
Jeremenkova 161/11
703 00 Ostrava-Vítkovice

Podpis zástupce pojišťovny a razítko

Pojištěn/a od

Dne

Podpisem této přihlášky projevuji vůli být ve smyslu zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, registrován u ČPZP a zároveň beru na vědomí informace uvedené v sekci D přihlášky.

Podpis pojištěnce / zákonného zástupce / opatrovníka / poručníka



Formulář je určen pro změnu zdravotní pojišťovny. Podle ustanovení § 11a zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, lze změnit zdravotní pojišťovnu jednou za 12 měsíců, a to vždy jen k 1. dni kalendářního pololetí. Přihlášku opatřenou podpisem je pojištěnec, jeho zákonný zástupce, opatrovník nebo poručník povinen podat vybrané zdravotní pojišťovně v průběhu kalendářního pololetí bezprostředně předcházejícího tomu, ve kterém má ke změně zdravotní pojišťovny dojít, nejpozději 3 měsíce před požadovaným dnem změny. Přihlášku ke změně zdravotní pojišťovny lze podat pouze jednu v kalendářním roce; k případným dalším přihláškám se již nepřihlíží, a to ani tehdy, jsou-li podány ve stanovené lhůtě.

VÍTEJTE U ČESKÉ PRŮMYSLOVÉ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY

Děkujeme, že jste si vybrali Českou průmyslovou zdravotní pojišťovnu (ČPZP). Staráme se o více než **1,3 milionu** pojištěnců po celé České republice. Jsme vám nablízku – online i osobně na **více než 100 pobočkách**, kdykoli nás budete potřebovat. Věříme, že budeme spolehlivým partnerem v péči o vaše zdraví.

DŮLEŽITÉ INFORMACE PŘI ZMĚNĚ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY

- Jste-li zaměstnán(a), sdělte změnu zdravotní pojišťovny svému zaměstnavateli, a to do 8 dnů ode dne změny zdravotní pojišťovny.
- O změně zdravotní pojišťovny informujte svého praktického lékaře a stomatologa.
- Pokud před zahájením pojistného vztahu dojde ke změně plátce pojistného na veřejné zdravotní pojištění (např. ukončení samostatné výdělečné činnosti), je nutné nám tuto změnu oznámit.
- Průkaz zdravotního pojištění České průmyslové zdravotní pojišťovny obdržíte poštovní zásilkou před zahájením pojistného vztahu.
- Odhlášení od vaší dosavadní zdravotní pojišťovny vyřídíme za vás.

ŠETŘÍME VÁŠ ČAS I ENERGII

Potvrzení, formuláře i dotazy vyřídíte pohodlně on-line – bez front a cest na pobočku. Díky mobilní aplikaci Zdraví v mobilu máte svou zdravotní pojišťovnu doslova na dosah ruky. V aplikaci můžete například:

- nechat si proplatit preventivní programy, včetně programu Bonus Plus,
- zkontrolovat výdaje za vaši péči, nesrovnalosti odeslat k reklamaci,
- hlídat termíny preventivních prohlídek,
- ověřit, zda máte dluh na pojistném, a uhradit jej,
- požádat o vrácení přeplatku na pojistném,
- provést změnu adresy a kontaktních údajů,
- požádat o vystavení nového průkazu pojištěnce,
- získat přehled plátců pojistného, plateb OSVČ, evidovaného bankovního spojení,
- získat v programu Krok pro zdraví odměnu za kroky, které nachodíte,
- zkontrolovat stav bodového účtu Bonus Plus,
- přidat oprávnění na děti ke svému účtu,
- vyřídít registraci do E-přepážky.

Aplikaci **Zdraví v mobilu** můžete plně využít, jakmile se stanete pojištěncem ČPZP (vždy k 1. červenci aktuálního roku nebo k 1. lednu následujícího roku).