

Žádost o vystavení průkazu pojištění (při výměně nebo ztrátě průkazu pojištění)

žádám o vystavení průkazu pojištění ZPŠ z důvodu:

- výměny stávajícího průkazu pojištění za Evropský průkaz zdravotního pojištění
 ztráty nebo poškození Evropského průkazu zdravotního pojištění

osobní údaje pojištěnce:

jméno a příjmení: rodné číslo (číslo pojištění): /

adresa trvalého bydliště:

..... PSČ

korespondenční adresa:

..... PSČ

telefon / mobil:

dne:

podpis: