



VoZP - kód 201

Oznámení o přiznaném stupni invalidity

Datum převzetí, razítko a podpis pracovníka VoZP ČR

1. Identifikace pojištěnce a kontaktní údaje

Příjmení

Jméno

Číslo pojištěnce (rodné číslo)

Telefon

2. Oznámení o přiznaném stupni invalidity

Přiznaný invalidní důchod pro třetí stupeň invalidity

platnost od

platnost do

Přiznaný druhý stupeň invalidity bez výplaty důchodu

platnost od

platnost do

Přiznaný třetí stupeň invalidity bez výplaty důchodu

platnost od

platnost do

* Snížený limit lze přiznat až ode dne, kdy klient rozhodné skutečnosti zdravotní pojišťovně doloží, tj. ode dne doručení tohoto formuláře a požadovaných dokladů (datum převzetí na pobočce VoZP ČR, datum poštovního razítka, datum odeslání e-mailu atd.).

3. Číslo účtu pro vrácení částek překračujících limit doplatků

Předčíslí účtu

Číslo účtu

Kód banky

4. Datum vyplnění a podpis pojištěnce

Vyplněno dne

Počet příloh

Podpis pojištěnce (zákonného zástupce, opatrovníka, poručníka)