

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż:

1. Nie podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu zgodnie z art. 66 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.), ani nie posiadam prawa do świadczeń opieki zdrowotnej przysługującego na podstawie ustawy lub przepisów szczególnych.
2. Nie podlegam ubezpieczeniu zdrowotnemu w innym państwie członkowskim UE/EFTA ani z innego tytułu.
3. Wszystkie dane zawarte w „Umowie dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego” są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
 - a. Zostałem poinformowany o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego.
 - b. Zostałem poinformowany o odpowiedzialności finansowej wynikającej z niezgodnego z prawem posługiwania się „Umową” w celu uzyskania świadczeń – zgodnie z art. 50 ust. 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.).
4. Jestem świadomy wynikającego z przepisów prawa obowiązku informowania NFZ o każdej zmianie w mojej sytuacji ubezpieczeniowej (załącznik nr 1)* - m.in. nabycie obowiązkowego tytułu do ubezpieczenia, przeniesienie miejsca zamieszkania poza granice Polski.
5. Zapoznałem się z przepisami o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego w zakresie dotyczącym dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego (załącznik nr 1)*.

.....
Data

.....
Czytelny podpis osoby wnioskującej/ opiekuna prawnego/osoby upoważnionej

UWAGA:

Nabycie obowiązkowego tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego w innym państwie członkowskim UE/EFTA, co do zasady skutkuje utratą prawa do pozostawania w systemie dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego na podstawie umowy zawartej z NFZ.

Ubezpieczony na podstawie „Umowy o dobrowolne ubezpieczenie zdrowotne” jest zobowiązany do przekazania informacji o każdej zaistniałej zmianie mającej wpływ na ważność ubezpieczenia.

PODSTAWY PRAWNE:

W odniesieniu do krajów UE oraz dla EOG i dla Szwajcarii

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia nr 883/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) (Dz.U.UE.L.2004.166.1 ze zm.) w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (Ubezpieczenie dobrowolne lub fakultatywne kontynuowane)

Ust. 2. W przypadkach, gdy na mocy ustawodawstwa Państwa Członkowskiego, zainteresowany podlega ubezpieczeniu obowiązkowemu w tym Państwie Członkowskim, nie może on podlegać systemowi ubezpieczeń dobrowolnych lub fakultatywnych kontynuowanych w innym Państwie Członkowskim. (...)

Zgodnie z art. 3 Rozporządzenia nr 987/2009 Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) dotyczące wykonywania rozporządzenia (WE) nr 883/2004 (Dz.U.UE.L.2009.284.1 ze zm.) w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (Zakres i zasady wymiany danych między zainteresowanymi a instytucjami)

Ust. 2. Osoby, do których ma zastosowanie rozporządzenie podstawowe, zobowiązane są do przekazania instytucji właściwej informacji, dokumentów lub dowodów potwierdzających niezbędnych dla ustalenia ich sytuacji lub sytuacji ich rodzin, do ustalenia lub utrzymania ich praw i obowiązków oraz do określenia mającego zastosowanie ustawodawstwa oraz wynikających z niego obowiązków tych osób