

IZJAVA O OBSTOJU ZUNAJZAKONSKE SKUPNOSTI

V zvezi s prijavo v obvezno zdravstveno zavarovanje družinskega člana – zunajzakonskega partnerja v skladu z 20. in 21. členom Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, s spremembami in dopolnitvami) (zavarovalna podlaga 077 – družinski člani),

Nosilec_ka zavarovanja (zavezanec_ka za prijavo)¹

(priimek in ime)

(datum rojstva)

in

Zavarovana oseba (zunajzakonski_a partner_ka nosilca_ke zavarovanja)²

(priimek in ime)

(datum rojstva)

izjavljava, da živiva v zunajzakonski skupnosti³.

S podpisom potrjujem, da so podatki, ki sva jih navedla, resnični, in zanje prevzemava odškodninsko in kazensko odgovornost.

Nosilec_ka zavarovanja izjavljam, da bom v primeru spremembe izjavljenih dejstev nemudoma, najkasneje pa v 8 dneh od nastale spremembe, obvestil_a Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) in uredil_a odjavo zavarovane osebe iz obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Zavarovana oseba izjavljam, da sem seznanjen_a, da me lahko nosilec zavarovanja (zavezanec_ka za prijavo) kadarkoli odjavi iz zavarovanja, in soglašam, da me o tem ni treba obveščati.

Datum: _____

Podpis nosilca_ke zavarovanja

Podpis zavarovane osebe

¹ Nosilec zavarovanja je zavarovanec, po katerem je zavarovan družinski člani. Nosilec zavarovanja je zavezanec, ki prijavi in odjavi zavarovano osebo v obvezno zdravstveno zavarovanje.

² Zavarovana oseba je družinski član nosilca zavarovanja, ki ga nosilec prijavi v obvezno zdravstveno zavarovanje kot družinskega člana.

³ Zunajzakonska skupnost je dalj časa trajajoča življenjska skupnost dveh oseb, ki nista sklenili zakonske zveze, in ni razlogov, zaradi katerih bi bila zakonska zveza med njima neveljavna. Za zunajzakonsko skupnost na primer gre, če partnerja po vsebini in tudi navzven veljata za zunajzakonska partnerja, če med partnerjema obstaja medsebojna čustvena navezanost in volja za vzpostavitev skupnega življenja, ekonomske skupnosti, skupnega gospodinjstva.