



Zavod za zdravstveno
zavarovanje Slovenije

www.zzzs.si



Priloga 3

VLOGA ZA VRAČILO PRISPEVKOV

Enotna vloga za vračilo prispevkov: prispevka za obvezno zdravstveno zavarovanje (OZZ), obveznega zdravstvenega prispevka (OZP) in prispevka za obvezno zavarovanje za dolgotrajno oskrbo (OZDO).

I. Podatki o zavarovani osebi, ki uveljavlja vračilo prispevkov:

Ime in priimek:

ZZZS številka: ali EMŠO:

Naslov:

kraj, ulica in hišna številka

poštna številka in kraj

elektronski naslov*

telefonska številka*

II. Številka plačilnega računa, na katerega se nakaže vračilo prispevkov:

SLOVENIJA

Številka plačilnega računa **SI56**

Identifikacijska oznaka banke (SWIFT/BIC)

Izpolni le, če zavarovana oseba ni imetnik/ca navedenega plačilnega računa

Ime in priimek imetnika plačilnega računa

Naslov (ulica, hišna številka, poštna številka in kraj)

V/na

kraj

dne

datum

podpis zavarovane osebe

* Navedba elektronskega naslova in telefonske številke ni obvezna. ZZZS bo navedena kontaktna podatka obdeloval izključno, če bo to potrebno za namene obravnave te vloge.

Osebnostne podatke, posredovane s to vlogo, bo ZZZS obdeloval izključno z namenom vračila prispevkov v okviru obravnave te vloge. Podrobne informacije za posameznike glede obdelave osebnih podatkov, navedenih na tej vlogi, so dosegljive na: <https://www.zzzs.si/informacije/osebni-podatki>

Izpolni ZZZS (OZZ/OZP)

Znesek vračila:

Obračunal:

datum

ime in priimek, podpis

Izplačal:

datum

ime in priimek, podpis

Izpolni ZZZS (OZDO)

Znesek vračila:

Obračunal:

datum

ime in priimek, podpis

Izplačal:

datum

ime in priimek, podpis