**Späťvzatie žiadosti o nemocenské /úrazový príplatok**

**Withdrawal of the application for sickness benefit payment/accident surcharge**

Meno/Name

Priezvisko/Surname

Rodné číslo/Birth number

Dátum narodenia/Date of birth

Korešpondenčná adresa/Address for correspondence

Telefónne číslo (voliteľné)\*/Phone number (optional)\*

e-mail (voliteľné)\*/e-mail (optional)\*

Dátum vzniku ePN/Date of occurence of electronic incapacity for work

**Beriem späť žiadosť o nemocenské z poistného vzťahu**\*\* **/I withdraw the sickness benefit claim from the insurance relationship**\*\*

 zo všetkých poistení (vyznačte aj v prípade, ak máte iba jedno poistenie) alebo len z poistenia/from of all insurances (please also indicate if you have only one insurance) or only from insurance

  zamestnanca (uviesť názov a sídlo zamestnávateľa/ľov)/employee (indicate name and address of employer/employers)

 povinne nemocensky poistenej samostatne zárobkovo činnej osoby/self-employed person with compulsory sickness insurance

 dobrovoľne nemocensky poistenej osoby/person with voluntary sickness insurance

  **Beriem späť žiadosť o úrazový príplatok**/I am withdrawing the claim for accident surcharge

**Doručením tejto žiadosti bude konanie o dávke z vyznačených poistných vzťahov zastavené./By delivering this claim, the procedure for the benefit of the marked insurance relations will be suspended.**

Dátum a podpis poistenca/Date and signature of the insured person ............................................................................................................................

Poznámky/Notes:

\* uveďte aspoň jeden kontakt na účely operatívneho spojenia v prípade nezrovnalostí/indicate at least one contact for operational purposes in case of discrepancies

\*\* vyznačte všetky poistné vzťahy, z ktorých chcete vziať späť žiadosť o dávku/indicate all insurance relationships from which you want to withdraw the  application for benefit

Poučenie/Instructions:

Žiadosť o nemocenské/úrazový príplatok môže poistenec až do ukončenia konania o nároku na nemocenské/úrazový príplatok vziať späť./ The claimant may withdraw the application for sickness benefit/ accident surcharge until the end of the procedure for entitlement to sickness benefit/accident surcharge.