

**DA073R - Odpoveď na námietku k identifikácii preplatku
Článok 35 ods. 2, článok 41 nariadenia (ES) č. 883/2004,
články 62, 66 až 69 nariadenia (ES) č. 987/2009**

CDM: 4.2.0

1. Globálna odpoveď na námietku k identifikácii preplatku *

1.1. Referenčné číslo globálnej identifikácie preplatku (IO) pridelené styčným orgánom *

1.2. Referenčné číslo globálneho COC_IO pridelené styčným orgánom *

1.3. Referenčné číslo globálnej odpovede RPY_COC_IO pridelené styčným orgánom *

1.4. Celkový počet individuálnych odpovedí na námietku k identifikácii preplatku *

1.5. Celková výška akceptovaných námietok *

1.5.1. Suma *

1.5.2. Mena *

1.6. Dátum predloženia *

názov, adresa, kód zdravotnej poisťovne

2. Individuálne odpovede na námietku k identifikácii preplatku *

2.1. Individuálna odpoveď na námietku k identifikácii preplatku *

2.1.1. Identifikácia veriteľskej inštitúcie *

2.1.1.1. Identifikácia inštitúcie *

2.1.1.2. Názov inštitúcie *

2.1.2. Identifikácia dlžníckej inštitúcie *

2.1.2.1. Identifikácia inštitúcie *

2.1.2.2. Názov inštitúcie *

2.1.3. Odkazy *

2.1.3.1. Referenčné číslo globálnej identifikácie preplatku (IO) pridelené styčným orgánom *

2.1.3.2. Referenčné číslo globálneho COC_IO pridelené styčným orgánom *

2.1.3.3. Referenčné číslo globálnej odpovede RPY_COC_IO pridelené styčným orgánom *

2.1.3.4. Číslo individuálnej identifikácie preplatku (IO) pridelené styčným orgánom *

2.1.3.5. Číslo individuálnej námietky COC_IO pridelené styčným orgánom *

2.1.3.6. Číslo individuálnej odpovede RPY_COC_IO pridelené styčným orgánom *

2.1.4. Obdobie refundácie *

2.1.4.1. Dátum začiatku *

2.1.4.2. Dátum ukončenia *

2.1.5. Výška náhrady *

2.1.5.1. Suma *

názov, adresa, kód zdravotnej poisťovne

2.1._[1].5.2. Mena – c.m. †

2.1._[1].5.3. Suma *

2.1._[1].5.4. Mena - EUR *

2.1._[1].5.5. Prepočítací kurz *

2.1._[1].6. Odpoveď na námietku †

- [01] Námietka akceptovaná - individuálny preplatok odstránený z DA071
- [02] Námietka akceptovaná čiastočne - individuálny preplatok upravený
- [03] ďalšie informácie poskytnuté

2.1._[1].7. Vyplňte nasledujúce údaje, ak „Odpoveď na námietku “ = „02 - Námietka akceptovaná čiastočne-individuálny preplatok upravený“

2.1._[1].7.1. Obdobie refundácie †

2.1._[1].7.1.1. Dátum začiatku †

2.1._[1].7.1.2. Dátum ukončenia †

2.1._[1].7.2. Výška náhrady †

2.1._[1].7.2.1. Suma †

2.1._[1].7.2.2. Mena-c.m. †

2.1._[1].7.2.3. Suma *

2.1._[1].7.2.2. Mena - EUR *

2.1._[1].8. Vyplňte nasledujúce údaje, ak „Odpoveď na námietku “ = „03 - Ďalšie informácie poskytnuté“

2.1._[1].8.1. Doplňujúce informácie *

názov, adresa, kód zdravotnej poisťovne

2.1.₍₁₎.9. **Osoba poberajúca dávky ***

2.1.₍₁₎.9.1. **Informácie o osobe ***

2.1.₍₁₎.9.1.1. **Priezvisko(-á) ***

2.1.₍₁₎.9.1.2. **Meno(-á) ***

2.1.₍₁₎.9.1.3. **Dátum narodenia ***

2.1.₍₁₎.9.1.4. **Pohlavie ***

- [01] Muž
- [02] Žena
- [98] Neznáme

2.1.₍₁₎.9.2. **Rodné priezvisko(-á)**

2.1.₍₁₎.9.3. **Meno(-á)**

2.1.₍₁₎.9.4. **Osobné identifikačné číslo ***

2.1.₍₁₎.9.4.1. **PIN osoby v príslušnom členskom štáte ***

2.1.₍₁₎.9.4.2. **PIN osoby v členskom štáte pobytu alebo bydliska**

2.1.₍₁₎.10. **Výška individuálnej pohľadávky ***

2.1.₍₁₎.10.1. **Suma ***

2.1.₍₁₎.10.2. **Mena – c.m. ***

2.1.₍₁₎.10.3. **Suma ***

2.1.₍₁₎.10.4. **Mena – EUR ***