

S051 - Žiadosť o vrátenie preplatku Neuplatňuje sa

CDM: 4.2.0

1. Globálna žiadosť o vrátenie preplatku (RRO) *

1.1. Referenčné číslo globálnej žiadosti o vrátenie preplatku (RRO) pridelené styčným orgánom *

1.2. Identifikácia odosielateľa *

[01] Veriteľ

[02] Dlžník

1.3. Celkový počet individuálnych žiadostí o vrátenie preplatku *

1.4. Celková výška individuálnych preplatkov *

1.4.1. Suma *

1.4.2. Mena *

1.5. Finančný rok

1.6. Dátum predloženia *

2. Individuálne žiadosti o vrátenie preplatku *

2.1._[1] Individuálna žiadosť o vrátenie preplatku *

2.1._[1].1. Identifikácia veriteľskej inštitúcie *

2.1._[1].1.1. Identifikácia inštitúcie *

2.1._[1].1.2. Názov inštitúcie *

2.1._[1].2. Identifikácia dlžnickej inštitúcie *

2.1._[1].2.1. Identifikácia inštitúcie *

2.1._[1].2.2. Názov inštitúcie *

2.1._[1].3. Odkazy *

Názov, adresa, kód zdravotnej poisťovne

2.1.₍₁₎.3.1. Referenčné číslo globálnej žiadosti o vrátenie preplatku (RRO) pridelené styčným orgánom *

2.1.₍₁₎.3.2. Referenčné číslo globálnej pohľadávky CLA_IMO_ILP pridelené styčným orgánom †

2.1.₍₁₎.3.3. Číslo individuálnej žiadosti o vrátenie preplatku (RRO) pridelené styčným orgánom †

2.1.₍₁₎.3.4. Číslo individuálnej pohľadávky CLA_IMO_ILP pridelené styčným orgánom †

2.1.₍₁₎.4. Osoba poberajúca dávky †

2.1.₍₁₎.4.1. Informácie o osobe †

2.1.₍₁₎.4.1.1. Priezvisko(-á) *

2.1.₍₁₎.4.1.2. Meno(-á) *

2.1.₍₁₎.4.1.3. Dátum narodenia *

2.1.₍₁₎.4.1.4. Pohlavie *

- [01] Muž
- [02] Žena
- [98] Neznáme

2.1.₍₁₎.4.2. Rodné priezvisko(-á)

2.1.₍₁₎.4.3. Meno(-á)

2.1.₍₁₎.4.4. Osobné identifikačné číslo *

2.1.₍₁₎.4.4.1. PIN osoby v príslušnom členskom štáte *

2.1.₍₁₎.4.4.2. PIN osoby v členskom štáte pobytu alebo bydliska

2.1.₍₁₎.5. Obdobie preplatku *

2.1.₍₁₎.5.1. Dátum začiatku *

2.1.₍₁₎.5.2. Dátum ukončenia *

Názov, adresa, kód zdravotnej poisťovne

2.1._[1].6. Dátum zaznamenania žiadosti o vrátenie preplatku vo veriteľskej//dĺžnickej inštitúcii *

2.1._[1].7. Počet mesiacov

2.1._[1].8. Výška náhrady *

2.1._[1].8.1. Suma †

2.1._[1].8.2. Mena †

2.1._[1].9. Dôvod náhrady *

2.1._[1].10. Vyplňte nasledujúce údaje, ak

„Kód preplatenia“ = „01 – Osoba poberá dôchodok vo svojom štáte bydliska od“ alebo
„Kód preplatenia“ = „02 – Dotknutý rodinný príslušník má nárok na dávky v štáte bydliska od“
alebo

„Kód preplatenia“ = „03 – Predchádzajúci nárok v štáte bydliska od“ alebo
„Kód preplatenia“ = „04 - Osoba zomrela dňa“ alebo „Kód preplatenia“ = „05 - Nárok sa skončil
dňa“ :

2.1._[1].10.1. Dátum kódu preplatenia

2.1._[1].11. Vyplňte nasledujúce údaje, ak „Kód preplatenia“ = „99 - Iné“:

2.1._[1].11.1. Iné

2.1._[1].12. Suma dávok †

2.1._[1].12.1. Suma †

2.1._[1].12.2. Mena †