

SK/RM 123  
SK/PM 123ZMLUVA MEDZI SLOVENSKOU REPUBLIKOU A MACEDÓNSKOU REPUBLIKOU O SOCIÁLNO ZABEZPEČENÍ  
ДОГОВОР ПОМЕЃУ СЛОВАЧКА РЕПУБЛИКА И РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА ЗА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРУВАЊЕPOTVRDENIE O NÁROKU NA VECNÉ DÁVKY V PRÍPADE PRACOVNÉHO ÚRAZU A CHOROBY Z POVOLANIA <sup>(1)</sup>  
ПОТВРДА ЗА ПРАВО НА ДАВАЊА ВО НАТУРА ВО СЛУЧАЈ НА ПОВРЕДА НА РАБОТА И ПРОФЕСИОНАЛНА  
БОЛЕСТ <sup>(1)</sup>

Zmluva: článok 20 a článok 21 / Договор: член 20 и член 21

Vykonnávacia dohoda: článok 11 ods. 1 / Административна спогодба: член 11 став 1

|     |                                                                                                                                                                                         |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Pobočka Fondu zdravotného poistenia Macedónska v mieste bydliska alebo pobytu /<br>Подрачна служба на Фондот за здравствено осигурување на Македонија во местото на престој или живеење |
| 1.1 | Názov / Назив .....                                                                                                                                                                     |
| 1.2 | Adresa / Адреса <sup>(2)</sup> .....                                                                                                                                                    |
| 1.3 | Súvislosť : Vaše tlačivo RM/SK 107 zo dňa .....<br>Врска: Ваш образец PM/CK 107 од ден                                                                                                  |

|     |                                                                                                          |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2   | Poistenec / Осигуреник                                                                                   |
| 2.1 | Priezvisko / Презиме .....                                                                               |
| 2.2 | Meno / Име .....                                                                                         |
| 2.3 | Dátum narodenia / Датум на раѓање .....                                                                  |
| 2.4 | Adresa v Slovenskej republike / Адреса во Словачка <sup>(2)</sup> .....                                  |
| 2.5 | Adresa v Macedónsku / Адреса во Македонија <sup>(2)</sup> .....                                          |
| 2.6 | Osobné identifikačné číslo v Slovenskej republike (OİČ) / Број за идентификација во Словачка (OИЧ) ..... |

|     |                                                                                                                                                                                                       |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3   | Na základe / На основ на <sup>(3)</sup>                                                                                                                                                               |
| 3.1 | <input type="checkbox"/> údajov uvedených vo vašom tlačive RM/SK 107 zo dňa .....<br>податоците наведени во Вашиот образец PM/ CK 107 од ден                                                          |
| 3.2 | <input type="checkbox"/> pracovného úrazu, ktorý sa stal dňa / повредата на работа што се случила на ден / .....<br>a mal tieto následky / и која довела до следниве последици /: .....               |
| 3.3 | <input type="checkbox"/> choroby z povolania, ktorá bola diagnostikovaná dňa / професионалната болест констатирана на ден .....<br>a mala tieto následky / која довела до следниве последици /: ..... |
| 3.4 | <input type="checkbox"/> potvrdenia (povolenia) ktoré sme udelili osobe uvedenej v bode 2 , aby si zachovala právo na vecné dávky v Macedónskej                                                       |

SK/RM 123  
CK/PM 123

republiky / potvrдата (дозволата) издадена на лицето наведено во точка 2 за задржување на правото на давања во натура во Република Македонија.

4. Osoba uvedená v bode 2 môže poberať vecné dávky / Лицето наведено во точка 2 може да користи давања во натура / <sup>(3, 4)</sup>

☐ od / од ден ..... do / до ден .....

☐ od / од ден ..... do zániku nároku na základe tlačiva SK/RM 108./ до престанок на правото, на основа на образец CK/PM 108.

- 5 Lekárska správa / Извештајот од лекарската контрола <sup>(3)</sup>

☐ je priložená v uzavretej obálke / е приложен во затворен плик

☐ môže byť vyžiadaná / може да го побарате

☐ nebola vypracovaná / не е изготвен

☐ bola zaslaná dňa / е испратен на ден ..... кому / до .....

- 6 Slovenská príslušná inštitúcia / Надлежна словачка институција

6.1 Názov / Назив .....

6.2 Adresa / Адреса <sup>(2)</sup> .....

6.3 Identifikačné číslo inštitúcie / Број за идентификација на институцијата .....

6.5 Dátum / Датум .....

6.4 Pečiatka / Печат .....

6.6 Podpis / Потпис .....

## POUČENIA / УПАТСТВА

- (1) Tlačivo vyplňa slovenská príslušná inštitúcia a odovzdá ho dotknutej osobe resp. doručí ho pobočke Fondu zdravotného poistenia Macedónska v mieste pobytu alebo bydliska, ak sa tlačivo vydáva na jej žiadosť. / Надлежна словачка институција го пополнува образецот и го предава на заинтересираното лице или го испраќа до подрачната служба на Фондот за здравствено осигурување на Македонија во местото на престој, односно во местото на живеење, доколку образецот се издава по нејзино барање.
- (2) PSČ, mesto, ulica, číslo domu. / Поштенски број, град, улица и број.
- (3) Zodpovedajúce vyznačiť krížikom. / Потребното да се обележи со крвче.
- (4) Poistná udalosť nezahŕňa iba poskytovanie neodkladnej zdravotnej starostlivosti. / Правото не ја опфаќа само итната здравствена заштита.