

HRVATSKO-MADARSKI UGOVOR O SOCIJALNOM OSIGURANJU
HORVÁT-MAGYAR EGYEZMÉNY A SZOCIÁLIS BIZTONSÁGRÓL

HR/HU 111

Potvrda o pravu na davanja u naravi tijekom privremenog boravka u Mađarskoj
Čl. 11. st. 1., 3. i 4., čl. 12. Ugovora;
Čl. 6. Sporazuma o provedbi
(Molimo ispuniti pisačim strojem ili tiskanim slovima.)

Igazolás természetbeni ellátásra vonatkozó igényjogosultságról átmeneti magyarországi tartózkodás esetén
Egyezmény 11. cikk 1., 3. és 4. bekezdés, 12. cikk;
Végrehajtási megállapodás 6. cikk
(Kérjük, írógéppel vagy nyomtatott betűkkel töltsé ki!)

Osiguranik / Biztosított Umirovjenik / Nyugdíjas

1	Prezime, ime, adresa u Hrvatskoj / Utónév, családi név, horvátországi cím
Broj osiguranja / Biztosítási szám	Datum rođenja / Születési dátum
.....

2	Članovi obitelji koji imaju pravo na davanja / Igényjogosult családtagok		
Prezime/ Családi név	Ime / Utónév	Rođeno prezime / Korábbi (leánykori) név	Datum rođenja / Születési dátum
.....
.....
.....
.....
.....
Stalna adresa / Állandó cím			
.....			

3 Potvrđuje se da naprijed navedene osobe tijekom boravka u Mađarskoj imaju pravo na hitne zdravstvene usluge.

3 Igazoljuk, hogy a fent nevezett személyek magyarországi tartózkodásuk során jogosultak a sürgősségi egészségügyi szolgáltatásokra.

4 Ova potvrda vrijedi za razdoblje

od.....-tól

4 Jelen igazolás az alábbi időszakra vonatkozik

do.....-ig

5	Naziv i adresa hrvatskog nositelja / A horvát teherviselő neve és címe	
Naziv / Megnevezés:		
ID broj / Azonosító szám:		
Adresa / Cím:		
Pečat / Pecsét		Datum / Dátum
	
		Potpis / Aláírás
	

Uputa za osiguranu osobu:

Hrvatski osiguranik hitne zdravstvene usluge može koristiti neposredno predloživši ove tiskanice kod ugovornog mađarskog davatelja zdravstvenih usluga.

Utmutató a biztosított számára:

A horvát biztosított a sürgősségi egészségügyi ellátásokat a jelen nyomtatvány bemutatásával közvetlenül veheti igénybe a magyar egészségbiztosítóval szerződött szolgáltatónál.