VOUCHER - ZDRAVÁ FIRMA

PREVENTIVNÍ PROGRAM PRO KLIENTY VZP ČR

**Získejte příspěvek až 600 Kč!**

Jméno a příjmení zaměstnance Číslo pojištěnce/datum narození

Číslo střediska Kód voucheru

\* Voucher je bez vyplnění kódu neplatný a jeho držitel nemá nárok na čerpání finančního příspěvku.

Souhlasím s tím, aby osobní údaje uvedené na tomto voucheru zpracovala Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky (VZP ČR) v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Poskytnuté údaje budou zpracovávány pouze v rozsahu nezbytném pro předávání informací týkajících se marketingových účelů VZP ČR a dále pak informací týkajících se činností a klientských služeb provozovaných VZP ČR. Tento souhlas se vztahuje i na všechny další zpracovatele uvedených dat, resp. osoby, které jsou oprávněny poskytovat služby spojené s výhodami a benefity pojištěncům VZP ČR.

Příspěvek je určen zaměstnanci firmy **Siemens, s.r.o., odštěpný závod Elektromotory Mohelnice**, který je pojištěncem VZP ČR, je členem

Klubu pevného zdraví. Pokud dosud není členem Klubu pevného zdraví (KPZ), souhlasí s registrací do KPZ.

Finanční příspěvek čerpám ve výši **600 Kč** na: Číslo bankovního účtu a kód banky pro zaslání příspěvku

* **Očkování nehrazené z veřejného zdravotního pojištění**

/

* **Rekondiční, kondiční, rehabilitační a pohybové aktivity**
* **Ostatní**

E-mail

………………………………………………………………………. Tel.

Podpis pojištěnce

**POTVRZENÍ zaměstnavatele** – vyplní personální oddělení FIRMy

Pracoviště Adresa pracoviště

Siemens, s.r.o., odštěpný závod Elektromotory Mohelnice Nádražní 395/25, 789 85 Mohelnice

Potvrzuji, že výše uvedený pojištěnec VZP je zaměstnancem výše uvedeného pracoviště.

………………………………………………………………………………………………

Datum Razítko a podpis zaměstnavatele

**Podmínky účasti v preventivním programu pro klienty VZP**

Preventivní program Všeobecné zdravotní pojišťovny je určen pro zaměstnanceSiemens, s.r.o., odštěpný závod Elektromotory Mohelnice,   
kteří jsou pojištěnci VZP ČR, jsou členy Klubu pevného zdraví.

VZP ČR poskytne finanční příspěvek pouze na:

* **Očkování nehrazené z veřejného zdravotního pojištění**
* **Rekondiční, kondiční, rehabilitační a pohybové aktivity**
* **Ostatní**

VZP ČR poskytne finanční příspěvek pojištěnci, který nejpozději do 30. 11. 2016 předloží na kterémkoliv klientském pracovišti VZP ČR, Regionální pobočky Ostrava, pobočky pro Moravskoslezský, Olomoucký a Zlínský kraj, tento vyplněný voucher s razítkem a podpisem personálního útvaru potvrzujícím zaměstnanecký poměr, doklad o zaplacení příspěvku na výše uvedené aktivity.

Další informace naleznete v přiložené INFORMACI KE ZPŮSOBU ČERPÁNÍ PŘÍSPĚVKU V RÁMCI PROGRAMU ZDRAVÁ FIRMA S VZP.