

VOUCHER

PREVENTIVNÍ PROGRAM PRO KLIENTY VZP ČR

Získejte příspěvek až 800,- Kč

Jméno a příjmení zaměstnance

Číslo pojištěnce

Adresa

Kód vouchera (vyplňuje personální oddělení Partnera)*

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

Souhlasím s tím, aby osobní údaje uvedené na tomto vouchery 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 kmenovému a projektovému zaměstnanci Nemocnice následné péče LDN Horažďovice, s.r.o., který je pojištěncem VZP ČR a je členem Klubu pevného zdraví. Pokud dosud není členem Klubu pevného zdraví (KPZ), souhlasí s registrací do KPZ.

Finanční příspěvek čerpám ve výši 800,- Kč na:

wellness

- pohybové aktivity (fitness, plavání, cvičení)
 wellness aktivity (solná jeskyně, sauna, masáže)

očkování

- očkování proti klíšťové encefalitidě (vakcína)
 očkování proti hepatitidě A (vakcína)

ostatní

- dentální hygienu
 vyšetření znamének digitálním dermatoskopem
 dentální balíček (produkty pouze z lékárny – zubní pasty, zubní kartáčky, mezizubní kartáčky, ústní vody, zubní nitě)
dentální hygienu

Číslo bankovního účtu a kód banky pro zaslání příspěvku**

Telefon**

Email**

** Vyplní zaměstnanec Partnera, pojištěnec VZP ČR.

.....
Podpis pojištěnce

POTVRZENÍ ZAMĚSTNAVATELE – VYPLNÍ PERSONÁLNÍ ODDĚLENÍ PARTNERA

Pracoviště Partnera

Adresa pracoviště

Potvrzují, že výše uvedený pojištěnec VZP je kmenový nebo projektový zaměstnanec výše uvedeného pracoviště

.....
Datum

.....
Razítko a podpis

Za správnost údajů odpovídá personální oddělení Partnera.

PODMÍNKY ÚČASTI V PREVENTIVNÍM PROGRAMU PRO KLIENTY VZP

- Preventivní program Všeobecné zdravotní pojišťovny je určen pro kmenové a projektové zaměstnance Nemocnice následné péče LDN Horažďovice, s.r.o., kteří jsou pojištěnci VZP ČR, jsou členy Klubu pevného zdraví a nemají žádné dluhy na veřejném zdravotním pojištění, které vznikly ze samostatně výdělečné činnosti.
- VZP ČR poskytne finanční příspěvek pouze na:
pohybové aktivity, wellness aktivity, dentální hygienu, očkování proti klíšťové encefalitidě, očkování proti hepatitidě A, vyšetření znamének dermatoskopem, balíček dentální hygieny (vyhrazeno pouze na produkty zakoupené v lékárně).
- VZP ČR poskytne finanční příspěvek pojištěnci, který nejpozději do 30. 11. 2016 předloží na kterémkoliv klientském pracovišti VZP ČR nebo předá prostřednictvím personálního oddělení:
 - tento vyplněný voucher s razítkem a podpisem personálního útvaru potvrzujícím zaměstnanecký poměr
 - doklad o zaplacení na výše uvedené aktivity s datem nejdříve.....(doplň se dle data podpisu smlouvy).