

## OBAVIJEST

U skladu sa važećim propisima o zdravstvenom osiguranju, svi zaposleni koji se upućuju na rad u inostranstvo moraju biti prijavljeni na dodatno zdravstveno osiguranje koje izdaje Zavod zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine na zahtjev firme. Valjanost zdravstvenog osiguranja zaposlenika na radu u inostranstvu se odnosi na period koji Vi naznačite u zahtjevu, a najduže do isteka ljekarskog uvjerenja. **Sva prava i obaveze po osnovu izdatog obrasca teku od dana izdavanja..**

U slučaju da neko od upućenih radnika ne ode na rad u inostranstvo dužni ste nas blagovremeno obavijestiti, da bi bio odjavljen sa zdravstvenog osiguranja zaposlenika na radu u inostranstvu , da bi Vi izbjegli troškove za tog zaposlenog.

**NAPOMENA:** Svi izdati obrasci važe do dana navedenog na istom i **ne produžavaju se automatski**. Za dalje produženje valjanosti zdravstvenog osiguranja zaposlenika na radu u inostranstvu neophodno je dostaviti zahtjev za produženje sa svom pratećom dokumentacijom i to kako slijedi:

1. **PRIJAVA NA OSIGURANJE (ZIN-1 - NA NAŠOJ WEB STRANICI) [www.zzofbih.ba](http://www.zzofbih.ba) POPUNJENA U 2 PRIMJERKA)**
2. **LJEKARSKO UVJERENJE O ZDRAVSTVENOM STANJU I RADNOJ SPOSOBNOSTI IZDATO OD DOKTORA MEDICINE RADA ILI OD STRANE LJEKARSKE KOMISIJE U DOMU ZDRAVLJA , (ORIGINAL)**
3. **UGOVOR O RADU ZAKLJUČEN IZMEĐU POSLODAVCA I RADNIKA**
4. **ZAHTJEV FIRME ZA IZDAVANJE OBRAZACA**
5. **ODLUKA O UPUĆIVANJU RADNIKA NA RAD U INOZEMSTVO**
6. **RADNE DOZVOLE RADNIKA**
7. **UGOVOR O IZVOĐENJU RADOVA SA REGISTROVANIM PREDUZEĆEM IZ DRŽAVE GDJE SE IZVODE RADOVI**
8. **SAGLASNOST O ODOBRENIM DETAŠMANIMA PRIVREDNE KOMORE FBIH - ZA SR NJEMAČKU**
9. **KOPIJA PRIJAVE NA PIO I ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**
10. **KOPIJA RJEŠENJA O REGISTRACIJI FIRME**
11. **KOPIJA ID BROJA**
12. **DOKAZ O IZVRŠENOJ UPLATI NA IME DOPRINOSA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE ZAPOSLENIKA NA RADU U INOSTRANSTVU ZA MJESEC U KOJEM POČINJE PRAVO NA OSIGURANJE, ODNOSNO, O IZVRŠENOJ UPLATI DUGOVANJA PO OVOM OSNOVU**

Adresa: Trg Heroja 14, Sarajevo  
Telefon: +387 33 728 700  
Fax: +387 33 655 856  
E-mail: [zavod@zzofbih.ba](mailto:zavod@zzofbih.ba)  
Web: [www.zzofbih.ba](http://www.zzofbih.ba)  
JIB: 4200642000008

UNION BANKA Sarajevo

Depozitni račun, KM: 102 05 000 000 64018  
Glavni transakcijski račun, KM: 102 05 000 000 70808  
Transakcijski račun, KM: 102 05 000 000 88753  
Transakcijski račun, KM: 102 05 000 000 26964  
Transakcijski račun, EUR: 102 05 000 000 70808  
IBAN CODE: BA39 102 05 000 000 70808

**13. VISINA DOPRINOSA JE UTVRĐENA U ODLUCI I IZNOSI 30,00 KM ZA DRŽAVE HRVATSKU, SRBIJU, CRNU GORU, MAKEDONIJU, A ZA SVE OSTALE ZEMLJE IZNOSI 60,00 KM.**

**UPLATA SE VRŠI SAMO U KM NA NAŠ RAČUN :**

**BROJ: 102 05 000 000 64018  
UNION BANKA SARAJEVO,  
uz navođenje vrste prihoda: 712191.**