

OBAVIJEST

U skladu sa važe im propisima o zdravstvenom osiguranju, svi zaposleni koji se upu uju 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 nazna ite u zahtjevu, a najduže do isteka ljekarskog uvjerenja. **Sva prava i obaveze po osnovu izdatog obrasca teku od dana izdavanja..**

U slu aju da neko od upu enih 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 prate om dokumentacijom i to kako slijedi:

- 1. PRIJAVA NA OSIGURANJE (ZIN-1 - NA NAŠOJ WEB STRANICI) 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 ZAKLJU EN IZME U POSLODAVCA I RADNIKA**
- 4. ZAHTJEV FIRME ZA IZDAVANJE OBRAZACA**
- 5. ODLUKA O UPU IVANJU RADNIKA NA RAD U INOZEMSTVO**
- 6. RADNE DOZVOLE RADNIKA**
- 7. UGOVOR O IZVO ENJU RADOVA SA REGISTROVANIM PREDUZE EM IZ DRŽAVE GDJE SE IZVO DE RADOVI**
- 8. SAGLASNOST O ODOBRENIM DETAŠMANIMA PRIVREDNE KOMORE FBIH - ZA SR NJEMA KU**
- 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 PO INJE PRAVO NA OSIGURANJE, ODNOSNO, O IZVRŠENOJ UPLATI DUGOVANJA PO OVOM OSNOVU

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 RA UN :

BROJ: 102-050-0000064-018 , VRSTA PRIHODA 712191

Union Banka d.d.

POTPIS
