**ŽIADOSŤ O PRIZNANIE ÚMRTNÉHO**

**(profesionálny/a vojak/čka zomrel/a počas trvania služobného pomeru)**

podľa zákona č. 328/2002 Z. z. o sociálnom zabezpečení policajtov a vojakov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

|  |
| --- |
| Podacia pečiatka VÚSZ |

**A. OSOBNÉ ÚDAJE ŽIADATEĽA/KY**

|  |
| --- |
| Titul: Priezvisko: Meno: Rodné priezvisko: |
| Deň, mesiac, rok a miesto narodenia: Rodné číslo: Tel. / e-mail kontakt: |
| Trvalý pobyt: obec: Ulica: č. domu: |
| PSČ: Okres: |
| Korešpondenčná adresa, ak iná ako trvalý pobyt: obec: Ulica: č. domu: |
| PSČ: Okres: |
| Príbuzenský vzťah k zomretému profesionálnemu/nej vojakovi/čke: |

**B. OSOBNÉ ÚDAJE ZOMRETÉHO PROFESIONÁLNEHO/NEJ VOJAKA/ČKY**

|  |
| --- |
| Titul: Priezvisko: Meno: Rodné priezvisko: |
| Rodné číslo: Dátum úmrtia: |
| Trvalý pobyt: obec: Ulica: č. domu: |
| PSČ: Okres: |

**C. ÚDAJE O MANŽELSTVE A DEŤOCH ZOMRETÉHO PROFESIONÁLNEHO/NEJ VOJAKA/ČKY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dátum uzavretia manželstva: | | |
| Trvanie manželstva: | Manželstvo nebolo rozvedené  bolo rozvedené dňa: | |
| Priezvisko a meno dieťaťa: | Rodné číslo: | Adresa trvalého pobytu: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**D. SPÔSOB VYPLATENIA DÁVKY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. na osobný účet žiadateľa/ky v tvare IBAN \*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 2. šekovou poukážkou na adresu\* .................................................................................................................................... PSČ ..........................  Na účely realizácie výplaty dávky šekovou poukážkou na adresu VÚSZ poveril spracúvaním osobných údajov v rozsahu - meno, priezvisko, adresa, rodné číslo a suma dávky - 365.bank, a. s. Výplata je možná maximálne do sumy **33.193,92 € -** podľa obchodných podmienok 365.bank, a. s., výplata šekovej poukážky podlieha poplatkom podľa sadzobníka 365.bank, a. s.  \*Nehodiace sa prečiarknite |

**Dieťa zomretého/tej staršie ako 18 rokov musí vyplniť a podpísať vlastnú žiadosť o úmrtné.**

**Potrebné doklady (originál alebo overené kópie)** na preukázanie skutočností rozhodujúcich pre nárok na úmrtné sú:

1. úmrtný list zomretého/tej, ak zomrel/a v zahraničí
2. rodný list žiadateľa/ky, ak sa narodil/a v zahraničí
3. sobášny list, ak bolo manželstvo uzavreté v zahraničí

Ak rodné listy o narodeniach v SR, sobášny list o sobáši v SR, úmrtný list o úmrtí v SR, trvanie manželstva nebude možné verifikovať cez portál OverSi, môžete byť vyzvaný na predloženie ďalších dokladov preukazujúcich nárok na dávku, do doby ich predloženia rozhodnutie o dávke nebude vydané.

**Spracúvanie osobných údajov**

Vojenský úrad sociálneho zabezpečenia ako prevádzkovateľ spracúva osobné údaje žiadateľa/ky o dávku a všetkých osôb, ktoré sú uvedené v žiadosti, v zmysle § 13 ods. 1 písm. c) a § 16 ods. 2 písm. i) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Osobitným predpisom, na základe ktorého si prevádzkovateľ plní zákonnú povinnosť je zákon č. 328/2002 Z. z. o sociálnom zabezpečení policajtov a vojakov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Informácie poskytované dotknutej osobe v zmysle § 19 a § 20 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov sú uverejnené na [http://www.vusz.sk](http://www.vusz.mil.sk) v časti Ochrana osobných údajov/ Informačná povinnosť prevádzkovateľa.

Potvrdzujem, že mi boli poskytnuté všetky informácie o podmienkach a právach spracúvania mojich osobných údajov*.*

V ................................................... dňa .............................................

...........................................................

podpis žiadateľa/ky