

# HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

2116

Na osnovi članka 6. stavka 6., te članka 106. stavka 4. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine« broj 150/08., 94/09. i 153/09.), članka 6. stavka 4. Pravilnika o pravima, uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja (»Narodne novine« broj 67/09., 116/09., 4/10. i 13/10.) i članka 26. točke 2. i 3. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine« broj 18/09.), Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 10. sjednici održanoj 8. ožujka 2010. godine donijelo je

## PRAVILNIK

### O IZMJENI I DOPUNI PRAVILNIKA O NAČINU PRIJAVLJIVANJA I ODJAVLJIVANJA TE STJECANJU STATUSA OSIGURANE OSOBE U OBVEZONOM ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU

#### Članak 1.

U Pravilniku o načinu prijavljivanja i odjavljivanja, te stjecanju statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine« broj 31/07., 56/07., 96/07., 130/07., 33/08., 91/09. i 4/10. – u daljnjem tekstu: Pravilnik) u članku 17 u. stavku 1. iza riječi: »pravne osobe« dodaju se riječi: »i fizičke osobe«.

#### Članak 2.

U članku 18. stavku 2. Pravilnika na kraju stavka briše se točka upisuje zarez i dodaju riječi: »a fizičke osobe za osobe iz članka 6. stavka 1. točke 1. i 5. Zakona.«

#### Članak 3.

U članku 19. Pravilnika iza riječi: »pravne« dodaju se riječi: »odnosno fizičke«.

#### Članak 4.

Oblik i sadržaj pristupnog lista Zavoda iz članka 17. stavka 1. Pravilnika tiskan je uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio.

#### Članak 5.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 025-04/10-01/31

Urbroj: 338-01-01-10-1

Zagreb, 8. ožujka 2010.

Predsjednik  
Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda za  
zdravstveno osiguranje  
**mr. Dražen Jurković, dr. med., v. r.**

# e-Zdravstveno osiguranje

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

## PRISTUPNI LIST za uslugu e-Prijava

Prijava ovlaštenja

Opoziv ovlaštenja

### 1. Podaci o podnositelju Zahtjeva za aktivacijom usluge e-Prijava

Naziv poslovnog subjekta – pravne / fizičke osobe

Naselje, ulica i broj

Poštanski broj i naziv pošte

Kontakt e-mail

Kontakt telefon

OIB

2. Podaci o korisnicima usluge e-Prijava, ovlaštenim osobama poslovnog subjekta pravne / fizičke osobe, koje će podnositi elektroničke prijave - određuje ovlaštena osoba za zastupanje podnositelja Zahtjeva.

Ime i prezime ovlaštene osobe	OIB	e-mail adresa	Broj FINA e-kartice ili HZZO smart kartice

M.P.

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_

Potpis ovlaštene osobe za zastupanje

M.P.
Klasa: Ur.broj: Datum:
_____ Potpis odgovorne osobe Zavoda