

HollandZorg

Onbegrensd in zekerheid

Data:
Oddział: VZ
Numer telefonu: +31(0)570 687 460
Numer fax-u: +31(0)570 687 300
Numer referencyjny:
Dotyczy: Formularz E 106

Szanowny Panie / Szanowna Pani,

W ostatnim okresie rozpoczął(a) Pan/Pani pracę w Holandii i w związku z tym podpisał Pan/Pani dokumenty związane z obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym.

Od tego czasu jest pan/pani ubezpieczony/a w Holandii i ma Pan/i z tego tytułu również prawo do opieki medycznej w Polsce. Prawo to przysługuje również ewentualnie członkom Pana/Pani najbliższej rodziny. Aby móc korzystać z tego prawa potrzebuje Pan/Pani formularz E 106. Załączamy go w dwóch kopiach, z których jedna pozostaje dla Pana/Pani administracji, a drugą należy zanieść do lokalnego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w miejscu zamieszkania. NFZ dokona niezbędnej rejestracji. Wypełniając formularz, prosimy o wyraźne wpisanie Pana/i nazwiska w punkcie 2.2 za pierwszą literą Pana/i imienia.

Więcej informacji dotyczących ubezpieczenia zdrowotnego może Pan/i uzyskać na naszej stronie internetowej: www.hollandzorg.nl w języku holenderskim lub pod numerem telefonu: dział VZ: +31(0)570 687 460 od godziny 8.00 do 17.30 w dni robocze.

Z wyrazami szacunku,
HollandZorg



Ton Geerdink
Operational director

Załączniki : Formularz E 106 w dwóch egzemplarzach