

## INFORMACJA

### do wniosku o zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego/ wyrejestrowanie z ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny świadczeniobiorcy

#### Co załatwisz tym wnioskiem

Gdy złożysz ten wniosek, to w zależności od Twojego wniosku:

- zgłosimy do ubezpieczenia zdrowotnego wskazanych członków rodziny albo
- wyrejestrujemy z ubezpieczenia zdrowotnego wskazanych członków rodziny, których poprzednio zgłosiłeś.

#### Członkami rodziny są:

- dziecko własne, dziecko małżonka, dziecko przysposobione, wnuk albo dziecko obce, dla którego ustanowiono opiekę, albo dziecko obce w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, do ukończenia przez nie 18 lat, a jeżeli kształci się dalej – do ukończenia 26 lat, natomiast jeżeli posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi – bez ograniczenia wieku,
- małżonek,
- wstępni (np. ojciec, matka, dziadek, babka) pozostający z Tobą we wspólnym gospodarstwie domowym, jeżeli nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego, nie są uprawnieni do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie przepisów o koordynacji oraz mieszkają na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej (UE) lub Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) albo terytorium Wielkiej Brytanii.

#### Jaki kod wpisać w pole NFZ

Oddział wojewódzki NFZ, który obsługuje Twoje sprawy	Kod oddziału, który należy wpisać w pole NFZ
Dolnośląski	01
Kujawsko-Pomorski	02
Lubelski	03
Lubuski	04
Łódzki	05
Małopolski	06
Mazowiecki	07
Opolski	08

Oddział wojewódzki NFZ, który obsługuje Twoje sprawy	Kod oddziału, który należy wpisać w pole NFZ
Podkarpacki	09
Podlaski	10
Pomorski	11
Śląski	12
Świętokrzyski	13
Warmińsko-Mazurski	14
Wielkopolski	15
Zachodniopomorski	16

#### O czym powinieneś nas powiadomić

Jeśli zgłosiłeś do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny, powinieneś nas poinformować o wszelkich zmianach danych, które podajesz we wniosku, oraz o okolicznościach, które spowodowały ustanie statusu członka rodziny. W szczególności powiadom nas, gdy członek rodziny uzyska inny tytuł do ubezpieczenia zdrowotnego (np. jeżeli podjął zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, uzyskał status osoby bezrobotnej). O zmianach powiadom nas w terminie 7 dni od ich zaistnienia.

**Ważne!** Jeśli zmieni się Twój adres, zarówno w toku postępowania, jak i po jego zakończeniu, masz obowiązek zawiadomić o tym fakcie ZUS (organ rentowy). Jeśli nie dopełnisz tego obowiązku, doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

#### Jak się z nami skontaktować

Jeśli masz pytania lub wątpliwości, skontaktuj się z nami:

- bezpośrednio w każdej naszej placówce na sali obsługi klientów (także podczas e-wizyty; więcej informacji znajdziesz na [www.zus.pl/e-wizyta](http://www.zus.pl/e-wizyta)),
- telefonicznie przez Centrum Obsługi Telefonicznej (COT) – w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00–18.00 – pod numerem **22 560 16 00** (opłata za połączenie zgodnie z cennikiem Twojego operatora).

#### Podstawa prawna

Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1258, z późn. zm.).