

UMOWA NR¹/1/...../2020
O OBJĘCIU WOLONTARIUSZA
DOBROWOLNYM UBEZPIECZENIEM ZDROWOTNYM
W NARODOWYM FUNDUSZU ZDROWIA

zawarta dnia roku,

pomiędzy

Narodowym Funduszem Zdrowia reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa
na podstawie pełnomocnictwa/pełnomocnictw² nr
z dnia, którego/których² kopia stanowi załącznik do Umowy

a

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

zwanym dalej „Korzystającym”³

§ 1.

Podstawę prawną umowy stanowi art. 68 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

§ 2.

Przedmiotem niniejszej umowy jest objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym Wolontariusza, Pani/Pana nr PESEL, a w przypadku braku nr PESEL - seria i nr paszportu, na podstawie złożonego wniosku o objęcie wolontariusza dobrowolnym ubezpieczeniem zdrowotnym w zakresie określonym ustawą. Wniosek stanowi integralną część umowy.

§ 3.

1. Wolontariusz oświadczył w złożonym wniosku o objęcie go dobrowolnym ubezpieczeniem

zdrowotnym w Narodowym Funduszu Zdrowia, iż nie podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu z żadnego z tytułów wymienionych w art. 66 ustawy lub obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej lub państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu - strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym.

2. Korzystający zgłasza wniosek o objęcie wolontariusza dobrowolnym ubezpieczeniem zdrowotnym w Narodowym Funduszu Zdrowia i składa wymagane druki w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

§ 4.

1. Podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne stanowi kwota odpowiadająca minimalnemu wynagrodzeniu stosownie do postanowień art. 68 ust. 4 pkt 2 ustawy.

2. Korzystający dokonuje aktualizacji wysokości składki zgodnie ze zmieniającą się podstawą wymiaru składki.

3. Opłacanie i ewidencjonowanie składki następuje za pośrednictwem właściwego dla siedziby Korzystającego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. Korzystający zobowiązany jest wносить składki w terminie do dnia 15 następnego miesiąca za miesiąc poprzedni, na przydzielony przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych numer rachunku składkowego.

4. W przypadku nie opłacenia w terminie składki na ubezpieczenie zdrowotne pobierane będą odsetki za zwłokę na zasadach i wysokości określonych przepisami wydanymi na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. 2020r. poz. 1325, z późn. zm.).

5. Zwrot nadpłaconej składki następuje na zasadach określonych w ustawie z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 266, z późn. zm.).

§ 5.

Wolontariusz zostaje objęty ubezpieczeniem zdrowotnym z dniem, a przestaje być nim objęty z dniem rozwiązania umowy lub po upływie miesiąca nieprzerwanej zaległości w opłacaniu składek.

§ 6.

Prawo do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego Wolontariusza rozpoczyna się w dniu objęcia ubezpieczeniem określonym w § 5 i wygasa po upływie 30 dni od dnia ustania ubezpieczenia zdrowotnego w Narodowym Funduszu Zdrowia.

§ 7.

Dowód ubezpieczenia stanowi niniejsza umowa łącznie z dowodem wpłaty ostatniej składki na ubezpieczenie zdrowotne, z zastrzeżeniem art. 50 i art. 240 ustawy.

§ 8.

1. Umowa zawarta jest na czas nieokreślony. Umowa może zostać rozwiązana przez Korzystającego w drodze pisemnego poinformowania Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia o rezygnacji z dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego, ze wskazaniem daty

rozwiązania umowy. Wskazana data nie może być wcześniejsza niż data wpływu wypowiedzenia do tego oddziału..

2. Umowa wygasa po upływie miesiąca nieprzerwanej zaległości w opłacaniu składek.
3. Umowa wygasa również w przypadkach określonych w obowiązujących przepisach prawa, w szczególności:
 - 1) po ustaleniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia ustawodawstwa właściwego innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu - strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym;
 - 2) z chwilą przeniesienia miejsca zamieszkania Ubezpieczającego się poza granice Rzeczypospolitej Polskiej;
 - 3) w związku z uzyskaniem obowiązkowego tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego, wskazanego w art. 66 ustawy.
4. Korzystający składa druk wyrejestrowujący z ubezpieczenia zdrowotnego w Oddziale Zakładu Ubezpieczeń Zdrowotnych właściwym dla miejsca zamieszkania, w terminie 7 dni licząc od dnia zakończenia ubezpieczenia.

§ 9.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145, z późn. zm.).

§ 10.

Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

§ 11.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

KORZYSTAJĄCY

NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA

Załączniki:

- 1) kopia pełnomocnictwa/pełnomocnictw²
- 2) wniosek.

Objaśnienia:

¹ wpisać właściwy numer oddziału NFZ

² niepotrzebne skreślić

³ Korzystający - rozumie się przez to organizację, podmiot, organ administracji publicznej oraz jednostkę organizacyjną, o których mowa w art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057).