



Poistná udalosť č.: .....

## Potvrdenie o strate na zárobku počas PN - Úrazový príplatok

Pre potreby Generali Poistovňa, a.s., ktorá prerokováva náhradu škody za stratu na zárobku, potvrdzujeme údaje o priemernom zárobku a stratu na zárobku nášho zamestnanca

1. Meno a priezvisko:..... narodený:.....

bytom: ..... stav:.....

2. Úraz zo dňa:..... je úrazom pracovným:      áno      nie

3. Pracovné zaradenie:..... a je odmeňovaný hodinovou – mesačnou a má pracovnú dobu na päť – šesť dní – nerovnomerne alebo menej ako päť dní v týždni

4. **Rozhodujúce obdobie** ( § 54 zákona č. 461/2003 Z.z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov ). Kalendárny rok predchádzajúci kalendárnemu roku, v ktorom vznikla dočasná PN

5. Ak poškodený nemal v rozhodujúcom období príjem, z ktorého sa určuje jeho vymeriavací základ, alebo ak nárok na úrazovú dávku vznikol v deň nemocenského poistenia a dôchodkového poistenia, suma úrazovej dávky sa určí z pravdepodobného denného vymeriavacieho základu.

6. **Denný vymeriavací základ** ( podľa § 84 zákona č. 461/2003 Z.z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov ) je **DVZ** ..... EUR, ktorý bol určený ako podiel súčtu vymeriavacích základov ..... EUR, neobmedzených podľa § 138 ods. 6 zákona č. 461/2003 Z.z. dosiahnutých v rozhodujúcom období od ..... do ..... a počtu kalendárnych dní rozhodujúceho obdobia:.....

7. Pravdepodobný denný vymeriavací základ (§ 84 ods. 2 ):.....

### NÁHRADA PRÍJMU POSKYTOVANÁ ZAMESTNAVATEĽOM

8. Poškodený bol neschopný práce od ..... do ..... pre diagnózu č.: .....

9. Celkový počet dní neschopnosti v práci: .....

10. Výška náhrady príjmu je v období:

- od 1. dňa dočasnej PN do 3. dňa dočasnej PN ( 25 % DVZ )      EUR.....

- od 4. dňa dočasnej PN do 10. dňa dočasnej PN ( 55% DVZ )      EUR.....

11. Celková suma, ktorá bola vyplatená ako náhrada príjmu      EUR.....

12. Náhrada príjmu poskytnutá zamestnávateľom nebola – bola krátená o ..... EUR

z dôvodu:.....

Za správnosť zodpovedá:..... tel. č. ....

V ..... dňa ..... Podpis a pečiatka .....

## DÁVKY NEMOCENSKÉHO POISTENIA VYPLÁCANÉ SOCIÁLNOU POISŤOVŇOU

13. Nemocenské dávky vyplatené za dočasnú PN od..... do.....  
t.j. ....dní vo výške EUR.....

14. Denný vymeriavací základ vo výške EUR.....  
z rozhodného obdobia:.....

15. Dávky nemocenského poistenia neboli – boli krátené o ..... o EUR z dôvodu  
.....

Za správnosť údajov zodpovedá:..... tel.č. ....

V ..... dňa ..... Podpis a pečiatka .....

### Výpočet straty na zárobku – Úrazový príplatok (vykoná zamestnanec poisťovne)

I.	55 % DVZ (riadok 6) od prvého dňa dočasnej PN do tretieho dňa tejto dočasnej PN	EUR
II.	25 % DVZ (riadok 6) od štvrtého dňa PN	EUR
Strata na zárobku (I. plus II.)		EUR