



**VARUH  
ZDRAVJA**  
VZAJEMNA

**ZADEVA: Matični podatki podjetja**

Spoštovani!

Na Vzajemni smo od območnih enot Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije začeli prejemati obvestila o novih koncesionarijih kot tudi obvestila o novih zasebnikih, ki so se kakorkoli preimenovali ali dopolnili svojo zdravstveno dejavnost. Pri tem pa želimo na Vzajemni obnoviti oz. dopolniti naš register zdravstvenih izvajalcev, s tem da vam pošiljamo vprašalnik o matičnih podatkih podjetja. Ker predpisi zahtevajo, da se podatki o izvajalcu storitev na računu ujemajo s podatki v poslovnem registru, vas prosimo za točen prepis spodaj navedenih vaših podatkov iz poslovnega registra (AJPES):

<b>Naziv izvajalca ( <i>prepis iz AJPES-a</i>):</b>	
<b>Direktor:</b>	
<b>Skrajšani naziv izvajalca ( <i>prepis iz AJPES-a</i>):</b>	
<b>Naslov/sedež izvajalca ( <i>prepis iz AJPES-a</i>):</b>	
<b>Lokacija ambulante ( <i>izvajanje storitev</i>):</b>	
<b>Elektronska pošta in kontaktni telefon:</b>	
<b>ID številka za DDV oz. davčna številka:</b>	
<b>Ali ste davčni zavezanec ( <i>obkrožite</i>)?</b>	DA                      NE
<b>Številka TRR in banka:</b>	
<b>IVZ št. izvajalca:*</b>	
<b>ZZZS št. izvajalca:</b>	
<b>Programska hiša:</b>	

\*vpišite, če vam je bila številka dodeljena

**Podpis in žig odgovorne osebe:**



Prosimo vas, da nam izpolnjen obrazec vrnete po elektronski ali navadni pošti. Obenem pa vas vabimo k sklenitvi pogodbe o poslovnem sodelovanju pri izvajanju prostovoljnih zdravstvenih zavarovanj. Za sklenitev pogodbe nam posredujete še kopije naslednjih dokumentov:

- Izpis iz AJPES-a;
- Pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev;
- Odločba o podelitvi koncesije.

Za vlaganje obračunskih dokumentov morate opraviti registracijo na našem spletnem portalu. Registrirate se na spodnji povezavi:

<https://eizmenjava.vzajemna.si/>

Za uspešno oddajanje digitalno podpisanih dokumentov na naš portal morate izpolniti enega od obrazcev za pooblaščenje.

Najdete ga na spodnji povezavi:

<https://eizmenjava.vzajemna.si/Pages/Authorisation.aspx>

V primeru težav pri uporabi spletnega portala lahko pokličete našo online pomoč na telefonsko številko 01/ 4718 800.

Hkrati vam tudi sporočamo točne podatke o naši družbi z namenom, da jih uredite v svoji informacijski podpori.

Naziv:	Vzajemna zdravstvena zavarovalnica, d.v.z.
Naslov izvajalca:	Vošnjakova ulica 2, 1000 Ljubljana
ID številka za DDV:	SI87984385
Številka TRR (za PZZ zavarovanja):	SI56 0310 0100 1698 245 pri SKB banki

Na podlagi posredovanih informacij bomo vnesli podatke v naših šifrantih, le-ti pa bodo kasneje podlaga za avtomatsko kontrolo prispelih računov in zahtevkov. Zato je izrednega pomena, da se podatki o izvajalcu storitve (torej vaši podatki) in podatki Vzajemne v računih v prihodnje natanko ujemajo s podatki, ki jih boste navedli na tem dopisu. Skladno s predpisi bomo prisiljeni račune, ki ne bodo imeli točnih podatkov o izvajalcu in plačniku, zavračati.

Zahvaljujemo se vam za sodelovanje in vas lepo pozdravljamo.

Pripravila:  
Tina Majce

Direktorica sektorja za zavarovalne primere  
Sabina Mohorič

 **VARUH ZDRAVJA**  
VZAJEMNA  
*Sabina Mohorič*