

## Dopunsko zdravstveno osiguranje Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje

Srećko Vuletić

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje

PRAVA IZ DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

### 1. UVOD

Zakonom o zdravstvenom osiguranju ("Narodne novine" broj 94/01, 88/02. i 149/02., u daljnjem tekstu: Zakon) uvedeni su novi oblici provođenja dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja kroz institut dopunskog i privatnog zdravstvenog osiguranja, odnosno navedeni Zakon ih uređuje na jedan drugačiji način nego što je to bilo po odredbama Zakona o zdravstvenom osiguranju iz 1993. godine.

**DOPUNSKO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE JE RELATIVNO NOVI OBLIK DOBROVOLJNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA KOJIM SE OSIGURANIM OSOBAMA NA OSNOVNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE OSIGURAVA PLAĆANJE RAZLIKE ( PARTICIPACIJA ) DO PUNE VRIJEDNOSTI PRAVA NA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU UTVRĐENIH U OKVIRU OSNOVNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA.**

Zakonom i Pravilnikom o uvjetima i načinu provođenja dopunskog zdravstvenog osiguranja ("Narodne novine" broj 28./02.) propisuje se da dopunsko zdravstveno osiguranje provodi Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) i društva za osiguranje registrirana za obavljanje djelatnosti osiguranja u Republici Hrvatskoj, s tim da su ta društva dopunsko zdravstveno osiguranje mogla početi provoditi počam od 1. siječnja 2004. godine. Napominje se da društva za osiguranje mogu provoditi i privatno zdravstveno osiguranje kojim se osigurava veći opseg prava, odnosno viši standard usluga te određena prava koja nisu obuhvaćena osnovnim zdravstvenim osiguranjem

### 2. DOPUNSKO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE KOJE PROVODI ZAVOD

Stjecanje prava i obveza u dopunskom zdravstvenom osiguranju uređeno je Zakonom i propisima donesenim na osnovi tog Zakona.

#### 2.1. ŠTO U PRAKSI ZNAČI DOPUNSKO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE?

Dopunsko zdravstveno osiguranje ostvaruje se sklapanjem ugovora između osigurane osobe Zavoda starije od 18 godina života i Zavoda.

**NA DOPUNSKO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, MOGU SE OSIGURATI SAMO OSOBE KOJE IMAJU UTVRĐEN STATUS OSIGURANE OSOBE U OSNOVNOG ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU KOD ZAVODA.**

Za osiguranika koji je sa Zavodom sklopio ugovor o dopunskom zdravstvenom osiguranju Zavod snosi troškove do pune vrijednosti prava na zdravstvenu zaštitu iz osnovnog zdravstvenog osiguranja (participaciju) i to:

#### 1. najviše 10% vrijednosti za:

- lijekove s Liste lijekova Zavoda koji se propisuju na recept u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, osim lijekova za koje je propisano da ih Zavod plaća u visini od 100% iz osnovnog zdravstvenog osiguranja, odnosno 25%, 50% ili 75% iz dopunskog zdravstvenog osiguranja.

#### 2. najviše 15% vrijednosti za:

- specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu uključivo i dnevnu bolnicu i kirurške zahvate u dnevnoj bolnici, osim fizikalne medicine i rehabilitacije
- specijalističku dijagnostiku koja nije na razini primarne zdravstvene zaštite
- ortopedska i druga pomagala određena općim aktom Zavoda
- liječenje u inozemstvu u skladu s općim aktom Zavoda
- fizikalnu medicinu i rehabilitaciju u kući bolesnika
- specijalističko-konzilijarnu stomatološku zdravstvenu zaštitu odraslih osoba u parodontologiji

- specijalističko-konzilijarnu stomatološku zdravstvenu zaštitu odraslih osoba u oralnoj kirurgiji.

### **3. najviše 25% vrijednosti za:**

- troškove smještaja i prehrane u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti za liječenje kroničnih bolesti
- lijekove s liste lijekova Zavoda koji se propisuju na recept u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, osim lijekova za koje je propisano da ih Zavod plaća u visini od 100% iz osnovnog zdravstvenog osiguranja, odnosno 10%, 50% ili 75% iz dopunskog zdravstvenog osiguranja
- stomatološku zdravstvenu zaštitu u mobilnoj i fiksnoj protetici za osobe iznad 70 godina starosti.

### **4. najviše 30% vrijednosti za:**

- specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu u fizikalnoj medicini i rehabilitaciji
- troškove smještaja i prehrane u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti za liječenje akutnih bolesti.

### **5. najviše 50% vrijednosti za:**

- stomatološku zdravstvenu zaštitu u mobilnoj i fiksnoj protetici odraslih osoba
- lijekove s liste lijekova Zavoda koji se propisuju na recept u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, osim lijekova za koje je propisano da ih Zavod plaća u visini od 100% iz osnovnog zdravstvenog osiguranja, odnosno 10%, 25% ili 75% iz dopunskog zdravstvenog osiguranja

### **6. najviše 75% vrijednosti za:**

- lijekove s liste lijekova Zavoda koji se propisuju na recept u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, osim lijekova za koje je propisano da ih Zavod plaća u visini od 100% iz osnovnog zdravstvenog osiguranja, odnosno 10%, 25% ili 50% iz dopunskog zdravstvenog osiguranja

## **2.2. CIJENA POLICE**

Cijena police dopunskog zdravstvenog osiguranja utvrđena je jedinstveno za sve osiguranike i iznosi **80,00 kuna** mjesečno odnosno **960,00 kuna godišnje**. Na tu cijenu police Zavod je utvrdio slijedeće popuste:

- 10 % popusta za ugovaratelja koji **unaprijed uplati ukupni godišnji** iznos premije, a što godišnje iznosi 864,00 kn.
- 5 % popusta za ugovaratelja koji **unaprijed uplati ukupni polugodišnji** iznos premije, a što godišnje iznosi 912,00 kn
- 3 % popusta za ugovaratelja koji **unaprijed uplati ukupni tromjesečni** iznos premije, a što godišnje iznosi 931,20 kn
- 37,5 % popusta za osiguranike - umirovljenike, a što godišnje iznosi 600,00 kn odnosno mjesečno 50,00 kn.

## **2.3. GDJE SE OSIGURATI NA DOPUNSKO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

Ugovaranje dopunskog zdravstvenog osiguranja pri Zavodu provodi se na tri osnovna načina:

- pisanom ponudom za sklapanje ugovora o dopunskom zdravstvenom osiguranju
- neposrednim zasnivanjem ugovornog odnosa u područnim uredima, odnosno ispostavama Zavoda i to na mjestima na kojima se radi sa strankama, dakle na šalterskim službama označenim sa natpisom "Dopunsko zdravstveno osiguranje",
- putem tvrtke ili privatnika kod kojeg ste zaposleni, osiguravanjem većeg broja osiguranika i slično.

Ugovor o dopunskom zdravstvenom osiguranju možete sklopiti putem pisane ponude za sklapanje ugovora koju je potrebno dostaviti u područni ured ili ispostavu Zavoda osobno ili poštom.

Ugovor o dopunskom zdravstvenom osiguranju možete sklopiti neposredno na šalterskim službama Zavoda, uz dokaz svog identiteta osobnom iskaznicom i/ili iskaznicom osigurane osobe (iskaznicom osnovnog zdravstvenog osiguranja) radi provjere imate li valjani status osigurane osobe u osnovnom zdravstvenom osiguranju jer je to uvjet za sklapanje ugovora o dopunskom zdravstvenom osiguranju. Potrebne podatke za sklapanje ugovora o dopunskom zdravstvenom osiguranju možete dati usmeno ili pisano na posebnom obrascu.

Treći način zasnivanja ugovornog odnosa i dobivanja police dopunskog zdravstvenog osiguranja jest da Vaš poslodavac sa Zavodom sklopi ugovor o poslovnoj suradnji u dopunskom zdravstvenom osiguranju, čime se obvezuje da će plaćati premiju dopunskog zdravstvenog osiguranja ili da će premiju obustavljati od Vaše neto plaće.

Osnovom dobivenih podataka Zavod će Vam poštom poslati iskaznicu i policu dopunskog zdravstvenog osiguranja koju valja potpisati. Iznimno možete zatražiti da vam se polica izda odmah .

Polica se izdaje na rok od godinu dana, nakon čega ćemo Vam ponuditi novu policu za iduću godinu.

## **VAŽNO JE ZNATI!**

### ***PREMIJA KOJU PLAĆATE OSOBNO ILI IZ NETO PLAĆE POREZNA JE OLAKŠICA.***

#### **2.4. KAKO U PRAKSI KORISTITI DOPUNSKO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE?**

Na osnovi police koja je ujedno i ugovor o dopunskom zdravstvenom osiguranju koji se sklapa između Zavoda kao osiguravatelja i osigurane osobe Zavoda.

***POLICU DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA, ODNOSNO UGOVOR O DOPUNSKOM ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU, OSIM OSIGURANIKA OSOBNO, MOŽE U IME I ZA RAČUN OSIGURANIKA SKLOPITI I DRUGA PRAVNA ILI FIZIČKA OSOBA (poslodavac).***

Ugovorom o dopunskom zdravstvenom osiguranju uređuju se međusobna prava i obveze ugovornih strana, opseg prava i iznos premije.

Zavod svakom osiguraniku iz dopunskog zdravstvenog osiguranja izdaje iskaznicu dopunskog zdravstvenog osiguranja Zavoda i ugovor o dopunskom zdravstvenom osiguranju (policu).

Ugovor mogu sklopiti sve osigurane osobe Zavoda koje su u cijelosti podmirile obveze s naslova osnovnog zdravstvenog osiguranja, a starije su od 18 godina.

***PRAVA IZ DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA MOGUĆE JE OSTVARITI PREDOČENJEM ISKAZNICE DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA ILI POLICE DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA.***

## **VAŽNO JE ZNATI!**

***SVE TROŠKOVE PARTICIPACIJA KOJE UČINI OSIGURANIK DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA SNOSI ZAVOD NA OSNOVI POLICE DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA.***

***JEDINA OBVEZA OSIGURANIKA JEST REDOVITA UPLATA PREMIJE DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA.***

#### **2.5. GDJE SE KORISTE PRAVA IZ DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA?**

Prava iz dopunskog zdravstvenog osiguranja ostvaruju se prilikom korištenja zdravstvene zaštite iz osnovnog zdravstvenog osiguranja u zdravstvenim ustanovama ili kod zdravstvenih radnika privatne prakse koji sa Zavodom imaju sklopljen ugovor za provođenje utvrđenog opsega zdravstvene zaštite iz osnovnog zdravstvenog osiguranja.

Navedeno se odnosi i na druge subjekte koji se nalaze u sustavu ugovornih subjekata Zavoda na poslovima provođenja zdravstvene zaštite, kao što su primjerice isporučitelji ortopedskih pomagala i sl.

#### **2.6. KADA PRESTAJE DOPUNSKO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE?**

Dopunsko zdravstveno osiguranje prestaje u slijedećim okolnostima:

- istekom ugovora o dopunskom zdravstvenom osiguranju
- odustankom od ugovora do dana početka važenja police
- otkazom ugovora o dopunskom zdravstvenom osiguranju, najmanje tri mjeseca prije isteka roka važenja police i uz otkazni rok od tri mjeseca za koje vrijeme osiguranik obvezno podmiruje pripadajuću premiju
- raskidom ugovora zbog neredovitog plaćanja premija dopunskog zdravstvenog osiguranja
- smrću osiguranika
- gubitkom odnosno promjenom (nastavno osiguranje) statusa osigurane osobe u osnovnom zdravstvenom osiguranju
- ostvarivanjem prava na oslobođenje od plaćanje participacije.

#### **2.7. TKO SE NE TREBA DOPUNSKO ZDRAVSTVENO OSIGURATI?**

**Sve osigurane osobe Zavoda oslobođene plaćanja participacije ne trebaju se osigurati na dopunsko zdravstveno osiguranje!**

Osigurane osobe Zavoda na osnovno zdravstveno osiguranje ne plaćaju participaciju ako su:

1. **djeca do 18. godine** života
2. osobe s invaliditetom i druge osobe **kojima se priznaje pomoć druge osobe** u obavljanju većine ili svih životnih funkcija prema posebnim propisima
3. osobe koje imaju **najmanje 80% tjelesnog oštećenja** prema propisima o mirovinskom osiguranju, odnosno prema Zakonu o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji ili prema drugom posebnom zakonu

4. **tjelesno hendikepirane** osobe
5. osobe - **dobrovoljni davaoci krvi s više od 35 davanja (muškarci)**, odnosno s **više od 25 davanja (žene)**
6. osobe čiji **prihod po članu obitelji** u pojedinoj kalendarskoj godini **ne prelazi iznos utvrđen posebnim zakonom**, a što u ovom momentu iznosi **1.516,32 kn, odnosno za osiguranika – umirovljenika samca 1.939.39 kn.**
7. osobe kojima je **priznat status hrvatskog ratnog vojnog invalida** prema Zakonu o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji
8. osobe kojima je **priznat status ratnog vojnog invalida** prema Zakonu o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata
9. osobe kojima je **priznat status mirnodopskog vojnog invalida** prema Zakonu o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata
10. osobe kojima je **priznat status civilnog invalida rata** prema Zakonu o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata.
11. osobe **oslobođene** plaćanja participacije tj. **osobe** kojima to pravo prema Zakonu pripada **osnovom utvrđenog statusa** u osnovnom zdravstvenom osiguranju **jer su se prijavile Zavodu**:
  - u **roku od 30 dana nakon prestanka radnog odnosa**, obavljanja djelatnosti ili nakon prestanka primanja naknade
  - u **roku od 30 dana nakon odsluženja vojnog roka** ili nakon prestanka nesposobnosti za rad zbog koje je otpuštena iz te vojne službe
  - u **roku od 30 dana nakon otpuštanja iz ustanove za izvršenje kaznenih i prekršajnih sankcija** iz zdravstvene ili druge specijalizirane ustanove
  - u **roku od 30 dana nakon povratka u Republiku Hrvatsku**
  - u **roku od 90 dana nakon isteka školske godine** u kojoj su završile redovno školovanje
  - u **roku od 90 dana nakon odsluženja vojnog roka**,
  - u **roku od 30 dana nakon prestanka statusa osiguranika po osnovi novčanih primitaka** prema propisima o doprinosima za obvezna osiguranja
  - u **roku od 30 dana od dana navršenih 18 godina**
  - u **roku od 90 dana nakon smrti supružnika**
  - **roku od 30 dana od dana gubitka statusa učenika ili redovnog studenta**, odnosno od dana prekida školovanja.
12. pravo na oslobađanje od plaćanja participacije **imaju i osobe** koje su zdravstveno osigurane kao:
  - **učenici srednje škole i redovni studenti visokog učilišta**
  - osobe kojima je **priznato svojstvo ratnog vojnog ili civilnog invalida i mirnodopskog vojnog invalida**, odnosno status **korisnika obiteljske invalidnine** prema Zakonu o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata
  - **hrvatski branitelji** iz Domovinskog rata
  - **osobe koje pružaju njegu i pomoć hrvatskom ratnom vojnom invalidu** Domovinskog rata s oštećenjem organizma 100% I. grupe
  - osobe s prebivalištem u Republici Hrvatskoj koje su bile **korisnici zdravstvene zaštite prema Zakonu o osnovnim pravima vojnih invalida i obitelji palih boraca**, Zakonu o invalidskom dodatku i drugim pravima vojnih invalida, Zakonu o zaštiti boraca narodnooslobodilačkog rata, Zakonu o zaštiti žrtava fašističkog terora i građanskih žrtava rata, Zakonu o posebnoj novčanoj naknadi borcima narodnooslobodilačkog rata i predratnim revolucionarima i Uredbi o zaštiti žrtava rata za obranu Republike Hrvatske i njihovih obitelji
  - **ročnici, odnosno pričuvnici**
  - osobe **na stručnom osposobljavanju ili prekvalifikaciji** koje organizira Hrvatski zavod za zapošljavanje,
  - osobe **nesposobne za samostalan život i rad** i koje nemaju sredstava za uzdržavanje
  - osobe koje **sudjeluju u organiziranim javnim radovima** u Republici Hrvatskoj
  - osobe koje ispunjavaju obvezu sudjelovanja **u civilnoj zaštiti** ili obvezu sudjelovanja u službi motrenja i obavješćivanja
  - osobe koje kao članovi **operativnih sastava** dobrovoljnih vatrogasnih organizacija obavljaju zadatke gašenja požara, zaštite i spašavanja u slučaju drugih nepogoda, pri osposobljavanju, osiguranju na mjestima gdje postoji požarna opasnost, a na javnim priredbama zadatke u sklopu javnih nastupa i demonstracija s prikazom vježbi, te pri educiranju građana u protupožarnoj zaštiti
  - **korisnici novčane naknade za tjelesno oštećenje** prema propisima o mirovinskom osiguranju
  - **poljoprivrednici s navršenih 65. godina života** koji su oslobođeni plaćanja doprinosa za osnovno zdravstveno osiguranje.

#### **VAŽNO JE ZNATI!**

**OSIGURANE OSOBE ZAVODA PRAVO NA OSLOBAĐANJE OD PARTICIPACIJE OSTVARUJU PODNOŠENJEM ZAHTJEVA I POTREBNIH DOKAZA ZAVODU!**

### **3. NAJČEŠĆI UPITI OSIGURANIKA GLEDE PRAVA IZ DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG**

## **OSIGURANJA**

### **Tko se može dopunski zdravstveno osigurati?**

Dopunsko zdravstveno osiguranje mogu uplaćivati sve osobe koje su zdravstveno osigurane na osnovno zdravstveno osiguranje. Osobe koje su oslobođene od plaćanja participacije nemaju potrebe ulaziti u sustav dopunskog zdravstvenog osiguranja.

### **Što se dobiva dopunskim zdravstvenim osiguranjem?**

Osiguranci dopunskog zdravstvenog osiguranja ne plaćaju niti jednu participaciju tijekom korištenja zdravstvene zaštite, tj. ne plaćaju participaciju za bolničko liječenje, ili ambulantno liječenje, ili dijagnostiku u bolnici, ne plaćaju participaciju za lijekove, za ortopedsku pomagala, za specijalističke stomatološke usluge, fizikalne rehabilitacije u kući i kod liječenja u inozemstvu.

### **Što je s participacijom u primarnoj zdravstvenoj zaštiti?**

U primarnoj zdravstvenoj zaštiti ne postoji obveza plaćanja participacije osiguranih osoba Zavoda u dijelu troškova zdravstvene zaštite, osim za izrađena stomatološko - protetska pomagala kod izabраниh doktora stomatologa primarne zdravstvene zaštite.

Međutim, ako zdravstvena ustanova ili zdravstveni radnik privatne prakse primarne zdravstvene zaštite može pružiti zdravstvene usluge koje nisu ugovorene na toj razini zdravstvene zaštite, osigurana osoba Zavoda troškove za te usluge u cijelosti snosi sama. Napominjemo da zdravstvene usluge koje nisu ugovorene u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, a obuhvaćene su opsegom prava na zdravstvenu zaštitu iz osnovnog zdravstvenog osiguranja, pružaju se u zdravstvenim ustanovama ili kod zdravstvenih radnika privatne prakse u specijalističkoj i bolničkoj zdravstvenoj zaštiti osnovom uputnice što podliježe plaćanju dijela troškova (participacije) do pune vrijednosti zdravstvene usluge, a što "pokriva" dopunsko zdravstveno osiguranje.

### **Kako se može dopunski zdravstveno osigurati?**

Dovoljno je ispuniti Ponudu za sklapanje ugovora o dopunskom zdravstvenom osiguranju koja se može dobiti u svakom područnom uredu i ispostavi područnog ureda Zavoda ili se može "skinuti" s internet stranica Zavoda na adresi [www.hzzo-net.hr](http://www.hzzo-net.hr). Ponudu je zatim potrebno dostaviti u područni ured ili ispostavu područnog ureda osobno ili poštom. Može se osigurati i preko tvrtke u kojoj osoba radi. Ako policu osiguranik želi dobiti odmah, može se osigurati na šalterima područnih ureda ili ispostava.

Polica i iskaznica dopunskog zdravstvenog osiguranja dostavlja se na kućnu adresu osiguranika.

### **Koja je cijena police dopunskog zdravstvenog osiguranja?**

Cijena police iznosi 80 kuna mjesečno po osiguraniku, odnosno 960 kuna godišnje.

### **Na koji način se može ugovoriti plaćanje police dopunskog zdravstvenog osiguranja?**

Plaćanje dopunskog zdravstvenog osiguranja može se ugovoriti mjesečno, tromjesečno, polugodišnje ili godišnje.

### **Koliki su popusti na cijenu police dopunskog zdravstvenog osiguranja?**

Visina popusta na cijenu police dopunskog zdravstvenog osiguranja ovisi o načinu plaćanja. Ugovaratelj koji unaprijed plaća ukupni godišnji iznos premije ima 10% popusta, potom ugovaratelj koji unaprijed plaća ukupni polugodišnji iznos premije ima 5% popusta, te ugovaratelj koji unaprijed plaća ukupni tromjesečni iznos premije ima 3% popusta.

Iznimno umirovljenici imaju 37,5 posto popusta, odnosno cijena police za umirovljenike iznosi 50 kuna mjesečno tj. 600,00 kuna godišnje. Stoga umirovljenici ne ostvaruju dodatni popust bez obzira da li policu plaćaju mjesečno, tromjesečno, polugodišnje ili godišnje.

### **Gdje se može uplaćivati polica bez plaćanja provizije?**

Polica dopunskog zdravstvenog osiguranja može se plaćati bez provizije na svim šalterima FINE (bivši ZAP).

### **Na koji vremenski period se sklapa polica?**

Polica tj. ugovor o dopunskom zdravstvenom osiguranju sklapa se na godinu dana.

### **Na koji način mogu otkazati ugovor o dopunskom zdravstvenom osiguranju?**

Svaka ugovorna strana može otkazati ugovor o dopunskom zdravstvenom osiguranju, ako ugovor nije prestao prema kojoj drugoj osnovi.

Otkaz se obavlja pisanim putem najkasnije 3 mjeseca prije isteka roka važenja police i uz otkazni rok od tri mjeseca. Tijekom otkaznog roka postoji obveza plaćanja premije.

Ako je osiguranik uplatio policu dopunskog zdravstvenog osiguranja, te želi otkazati ugovor o dopunskom zdravstvenom osiguranju, može zatražiti povrat unaprijed uplaćenih sredstava. U tom slučaju Zavod provodi upravni postupak kojim se utvrđuje da li je koristio dopunsko zdravstveno osiguranje, a povrat unaprijed plaćenih sredstava obavlja se sukladno financijskom obimu korištenja prava tijekom razdoblja osiguranja.

### **Da li je trudnicama potrebno dopunsko zdravstveno osiguranje?**

Trudnice su oslobođene plaćanja participacije, ali samo za stanja i poremećaje vezane na trudnoću. To znači da za sve druge bolesti, stanja ili povrede plaćaju participaciju kod liječenja, tako da preporučamo da se dopunski zdravstveno osiguraju.

### **Da li je studentima potrebno dopunsko zdravstveno osiguranje?**

Osobe na redovitom školovanju starije od 18 godina plaćaju participaciju samo za ortopedska i stomatološka pomagala koja su utvrđena Pravilnikom o ortopedskim i drugim pomagalima, tako da, osim za navedeno nemaju se potrebe dopunski osigurati.

### **Da li je moguća promjena adrese na polici i kako to učiniti?**

Potrebno je prijaviti promjenu adrese u bazi osnovnog zdravstvenog osiguranja (područni ured ili ispostava), a nakon toga moguće je tiskati policu sa novom adresom.

### **Da li je moguće mijenjati način plaćanja premije (primjerice: umjesto mjesečno - godišnje)?**

Ako ste ugovorili mjesečno plaćanje, a idete na duži put ili slično, slobodno se može uplatiti nekoliko mjeseci ili cijelu preostalu premiju odjednom, naš sustav to prepoznaje. Nećete, međutim, ostvariti popust. Da bi se ostvario popust valja otkazati postojeći ugovor-policiu i sklopiti novi pod novim uvjetima.

### **Što učiniti kada korisnik dopunskog zdravstvenog osiguranja promijeni prezime?**

Isto što i kad mijenja adresu, samo što je tada potrebno zatražiti i izdavanje nove iskaznice.

### **Što učiniti u slučaju gubitka iskaznice dopunskog zdravstvenog osiguranja?**

Zatražiti izdavanje duplikata u područnom uredu ili ispostavi.

### **Koliko košta polica dopunskog osiguranja za osobu koja je osigurana preko supruga/e umirovljenika, a nikada nije bila u radnom odnosu?**

80 kn, s obzirom da ta osoba nema status umirovljenika - nikad nije uplaćivala doprinose - pa ne može niti ostvariti popust s tog osnova. Međutim popust može steći obzirom na odabir načina plaćanja premije i to: (10%) ako odabere plaćanje jednom godišnje, ili 5% ako odabere polugodišnje plaćanje, odnosno 3% ako se odluči za tromjesečni način plaćanja. U svim nabrojenim slučajevima premija se plaća unaprijed!

### **Da li se polica dopunskog osiguranja može kupiti u bilo kojem Područnom uredu u Hrvatskoj ili samo u onom kojem osiguranik pripada?**

Ugovor o dopunskom zdravstvenom osiguranju može se sklopiti u bilo kojem područnom uredu, ali se onda svi poslovi: davanje ponude, izdavanje police i kartice, obavljaju u tom područnom uredu.

### **Da li iskaznica dopunskog zdravstvenog osiguranja vrijedi u svim zdravstvenim ustanovama diljem Hrvatske?**

Da, u svim ugovornim zdravstvenim ustanovama i kod svih ugovornih subjekata Zavoda.

### **Da li je u zdravstvenim ustanovama potrebno pokazivati potvrde o redovitim uplatama premije dopunskog zdravstvenog osiguranja?**

Iskaznica dopunskog zdravstvenog osiguranja i polica jedini su valjani dokumenti koje netko može zatražiti od osiguranika (uz osobnu i iskaznicu osnovnog zdravstvenog osiguranja). Potvrde o plaćenim premijama osiguranik nije obavezan predočiti.

### **Zašto je prvi dan osiguranja tek 15-ti dan nakon potpisa police?**

Dopunsko zdravstveno osiguranje je dugoročno osiguranje od rizika plaćanja participacije. U tom smislu ne radi se i ne postoji "hitno dopunsko zdravstveno osiguranje" po načelu: "ujutro se osiguram, popodne idem u bolnicu".

## **4. POLICA DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA**



HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE  
DOPUNSKO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

BROJ POLICE:

BROJ PONUDE:

ŠIFRA POLICE:

ŠIFRA VAŽEĆEG CJENIKA:

UGOVARATELJ:

Naziv:

Adresa:

OSIGURANIK:

Ime i prezime:

JMBG:

Adresa:

Broj obveznog osiguranja:

UVJETI OSIGURANJA:

Početak osiguranja:

Završetak osiguranja:

Dospijeće premije:

Iznos mjesečne akontacije:

Uvjeti plaćanja:

U \_\_\_\_\_

Za HZZO:

Osiguranik:

Ugovaratelj:

## 5. OPĆI UVJETI UGOVORA O DOPUNSKOM ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU sa poledine Police dopunskog zdravstvenog osiguranja

### I. (uvodna odredba)

Ovi opći uvjeti utvrđeni su osnovom članka 78. i 79. Zakona, te članka 3., stavke 4. Pravila. Ovi su opći uvjeti sastavni dio ugovora o dopunskom zdravstvenom osiguranju.

### II. (značenje pojmova)

Pojedini pojmovi korišteni u ovim općim uvjetima imaju sljedeće značenje:

**Iskaznica** – isprava kojom se dokazuje svojstvo osiguranika u dopunskom zdravstvenom osiguranju;

**Mjesec osiguranja** – razdoblje od mjesec dana koje započinje danom dospijeća premije ili njezina obroka, a završava danom koji prethodi istome datumu idućeg mjeseca;

**Odluka o polici** – Odluka o vrsti i cijeni police dopunskog zdravstvenog osiguranja ("Narodne

novine", broj 47/02.);

**Osigurana osoba** – osoba koja je prema odredbama članka 5. do 13. Zakona osigurana na osnovno zdravstveno osiguranje;

**Osiguranik** – osoba osigurana na dopunsko zdravstveno osiguranje;

**Osiguranje** – dopunsko zdravstveno osiguranje iz članka 78. i 79. Zakona;

**Polica** – sastavni dio ugovora o dopunskom zdravstvenom osiguranju; isprava kojom se dokazuje da je taj ugovor sklopljen;

**Ponuda** – izražena volja ugovorne strane za sklapanje ugovora o dopunskom zdravstvenom osiguranju;

**Ponuditelj** – osoba koja Zavodu uputi ponudu za sklapanje ugovora o dopunskom zdravstvenom osiguranju;

**Pravila** – Pravila uspostavljena i provođenja dopunskog zdravstvenog osiguranja ("Narodne novine", broj 47/02. i 76/02.);

**Premija** – iznos koji je prema ugovoru ugovaratelj obavezan platiti Zavodu;

**Ugovaratelj** – osoba koja sa Zavodom, za sebe ili druge sklapa ugovor o dopunskom zdravstvenom osiguranju, obveznik uplate premije;

**Ugovor** – ugovor o dopunskom zdravstvenom osiguranju koji se sastoji od police i ovih općih uvjeta;

**Zakon** – Zakon o zdravstvenom osiguranju ("Narodne novine", broj 94/01., 88/02);

**Zavod** – Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje – osiguravatelj dopunskog zdravstvenog osiguranja.

### **III. (uvjeti za stjecanje svojstva osiguranika)**

Osiguranikom mogu postati samo osigurane osobe koje su navršile 18 godina života.

Osigurane osobe – samostalni obveznici uplate doprinosa za osnovno zdravstveno osiguranje, mogu postati osiguranicima ako su Zavodu u cijelosti podmirili te doprinose.

### **IV. (sklapanje ugovora)**

Ugovor se sklapa na osnovi ponude ponuditelja.

Zavod može prethodno zatražiti od ponuditelja pisanu ponudu na obrascu koji sadrži podatke iz stavke 3., članka 10. Pravila.

Ponuda vrijedi 8 dana od kada je Zavod zaprimi.

Ponudu obvezno potpisuje osoba koja želi postati osiguranikom.

Ako Zavod, u roku iz stavke 3. ove točke, ne odbije ponudu, a ponuda je u skladu s ovim općim uvjetima, smatra se da je ponuda prihvaćena s danom kada je ponudu zaprimio.

Ponuditelj, koji je osoba koja želi postati osiguranikom, sklapa ugovor na osnovi usmene ponude, uz predočenje osobne iskaznice i iskaznice zdravstveno osigurane osobe Zavoda.

### **V. (polica)**

Police, koje u potpunosti moraju odgovarati podacima iz ponude, izdaju se u dva istovjetna primjerka, od kojih po jedan primjerak zadržavaju osiguranik i Zavod.

Ako se podaci u polici bitno razlikuju od onih iz ponude, ugovaratelj ili osiguranik mogu u roku od 30 dana nakon primitka police od Zavoda pisanim putem zatražiti ispravak police, a ako to ne učini u zadanom roku vrijedi sadržaj police.

Bitna razlika ponude i police iz stavka 1. ove točke je u: imenu i prezimenu osiguranika, imenu i prezimenu, odnosno nazivu ugovaratelja, adresi ugovaratelja i datumu rođenja osiguranika.

### **VI. (predmet osiguranja)**

Vrste polica, njezine cijene i što police pokrivaju utvrđeno je Odlukom o polici.

### **VII. (trajanje osiguranja)**

Ugovor se sklapa na godinu dana.

Osiguranje počinje u 00:00 sati onoga dana koji je u polici naveden kao početak dopunskog zdravstvenog osiguranja.

Obveza Zavoda počinje početkom važenja police pod uvjetom da je do toga dana plaćen prvi ugovoreni obrok premije.

Ako do početka važenja police nije plaćen prvi ugovoreni obrok premije, obveza Zavoda počinje u 00:00 sati idućeg dana od dana kada je izvršena uplata.

Obveza Zavoda prestaje u 24:00 sati onoga dana kada istekne rok važenja police.

Osiguranje prestaje i prije isteka roka utvrđenog policom i to u slučaju:

1. smrti osiguranika – danom smrti;
2. gubitka statusa osigurane osobe Zavoda – danom gubitka statusa;
3. raskida ugovora – prema točki IX., stavci 4. ovih općih uvjeta;
4. otkaza ugovora – istekom otkaznog roka;
5. odustanka od ugovora – danom početka važenja police;
6. ostvarivanja nekog prava u Zavodu koje priječi mogućnost dopunskog zdravstvenog osiguranja – danom ostvarivanja;
7. nastavnog osiguranja.

### **VIII. (premija)**



Visina premije određuje se ovisno o vrsti police i pravima koja se jamče osiguranjem. Iznos premije utvrđuje Zavod općim aktom i naznačen je na polici.

#### **IX. (plaćanje premije i posljedice neplaćanja)**

Ugovorom se može ugovoriti plaćanje premije: godišnje, polugodišnje, tromjesečno ili mjesečno.

Premija se uplaćuje unaprijed prema rokovima dospjeća iz police, ako posebnim ugovorom nije drukčije određeno i to uplatnicom koju Zavod dostavlja ugovaratelju.

Na zakašnjele uplate premija obračunavaju se zakonske zatezne kamate, osim ako Upravno vijeće Zavoda ne odluči drugačije.

Ako ugovaratelj kasni s plaćanjem jedne ili više premija, plaćanjem premije najprije se podmiruju zatezne kamate pa dospjele, a nenaplaćene premije.

Osiguravatelj je obavezan prihvatiti premiju od svake osobe koja za to ima pravni interes.

Ako ugovaratelj ne plati dospelu premiju do ugovorenog roka, niti to učini koja druga zainteresirana osoba, Zavod raskida ugovor nakon isteka tridesetog dana od dana kada je ugovaratelju uručeno preporučeno pismo Zavoda kojim ga se opominje da plati dospelu premiju. Taj rok ne može isteći prije nego što protekne 60 dana od dospjeća premije. U svakom slučaju, ugovor se raskida ako premija nije plaćena u roku od 90 dana nakon njezina dospjeća.

U slučaju raskida ugovora iz stavke 5., ove točke ugovaratelj je Zavodu dužan cjelokupan iznos ugovorene premije.

Ugovor je ništavan, ako je u trenutku njegovog sklapanja već nastao osigurani slučaj ili je bilo izvjesno da će nastupiti, osim ako odlukom o polici nije drugačije utvrđeno. U tom slučaju uplaćena premija vraća se ugovaratelju umanjena za troškove osiguravatelja.

#### **X. (ostvarivanje prava iz osiguranja)**

Osiguranik ostvaruje prava iz osiguranja putem važeće iskaznice koju mu izdaje Zavod, odnosno osnovom police ako do dana početka važenja police nije došao u posjed iskaznice.

#### **XI. (otkaz ugovora)**

Ugovaratelj može otkazati ugovor uz otkazni rok od tri mjeseca za koje je vrijeme obavezan podmiriti pripadajuću premiju.

#### **XII. (odustanak od ugovora)**

Ugovaratelj može odustati od ugovora do početka osiguranja, pod uvjetom da nije uplatio dospelu premiju.

#### **XIII. (nastavno osiguranje)**

Kada osiguranik želi nastaviti dopunsko zdravstveno osiguranje pod drugim uvjetima koji zahtijevaju sklapanje novog ugovora ili kada se mijenja ugovaratelj, ili nakon isteka razdoblja osiguranja, prestaje dotadašnji ugovor i sklapa se novi, bez prekida razdoblja osiguranja.

Nastavno osiguranje iz stavke 1. ove točke sklapa se osnovom:

- pisane ponude, najkasnije 25 dana prije željenog dana novog osiguranja, odnosno isteka roka trajanja važećeg osiguranja;
- usmene ponude, najkasnije 15 dana prije željenog dana novog osiguranja, odnosno isteka roka trajanja važećeg osiguranja;

#### **XIV. (naknada štete)**

Za štetu Zavodu odgovaraju ugovaratelji:

1. s kojima je raskinut ugovor osnovom točke IX., stavke 4. ovih općih uvjeta, ako je iznos štete viši od iznosa ugovorene godišnje premije – za razliku između iznosa štete i iznosa ugovorene godišnje premije;
2. koji su otkazali ugovor prema točki XI. ovih općih uvjeta, ako je iznos štete viši od iznosa premije pripadajuće razdoblju osiguranja – za razliku između iznosa štete i iznosa pripadajuće premije;

#### **XV. (korištenje osobnim podacima)**

Ugovaratelj i osiguranik ovlašćuju Zavod prikupljati, provjeravati, obrađivati, čuvati, prenijeti i koristiti osobne podatke potrebne za sklapanje ugovora.

Zavod se obvezuje podatke iz stavke 1. ove točke čuvati kao poslovnu tajnu u skladu sa Zakonom.

#### **XVI. (promjena općih uvjeta)**

Zavod ima pravo za vrijeme trajanja osiguranja promijeniti opće uvjete.

Ako se novi opći uvjeti primjenjuju na već sklopljene ugovore, Zavod mora pisanim putem ili na drugi odgovarajući način, obavijestiti o tome ugovaratelja najmanje 60 dana prije početka primjene novih općih uvjeta.

Ugovaratelj može, do dana početka primjene novih općih uvjeta, izvijestiti Zavod da otkazuje ugovor, u kojem slučaju ugovor prestaje danom početka primjene novih općih uvjeta.

U suprotnom, na sklopljeni ugovor primjenjuju se novi opći uvjeti.

## XVII. (prijelazna i završna odredba)

Ugovorne strane rješavat će sva sporna pitanja sporazumno, a ako to nije moguće nadležan je stvarno nadležni sud prema sjedištu ugovaratelja.

Za odnose između ugovornih strana, koji nisu uređeni ovim općim uvjetima, primjenjivat će se odredbe Zakona o obveznim odnosima.

Ovi opći uvjeti primjenjuju se na ugovore o dopunskom zdravstvenom osiguranju sklopljene od 1. siječnja 2003. godine.

## 6. PONUDA ZA DOPUNSKO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE- FIZIČKE OSOBE:

### HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

#### DOPUNSKO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

### PONUDA

#### ZA SKLAPANJE UGOVORA O DOPUNSKOM ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU

Popunjava Zavod:	broj ponude:	šifra police: PC01	šifra cjelina police spopustom:	doplate premije:
---------------------	-----------------	--------------------	------------------------------------	---------------------

  

<b>OSIGURANIK<sup>1</sup></b> ime: prezime: adresa: (broj pošte, naselje, ulica): jmbg: za osiguravatelja, b.r. osigurane osobe u Zavodu: posjedujem važeću polisu broj <sup>3</sup> :	<b>UGOVARATELJ<sup>2</sup></b> ime: prezime: adresa: (broj pošte, naselje, ulica): jmbg: iznos godišnje premije: 960,00 kn.
--	--

**UVJETI PLAĆANJA<sup>4</sup>**

<b>UMIKO UPLATE (popust 37,5%):</b> a) mjesečno b) tromjesečno c) polugodišnje d) godišnje	<b>OSTALE:</b> a) mjesečno b) tromjesečno (popust 3%) c) polugodišnje (popust 5%) d) godišnje (popust 10%)
--	--

mjesto i datum: \_\_\_\_\_  
potpis osiguravatelja / ugovaratelja<sup>5</sup>: \_\_\_\_\_

#### VAŽNE NAPOMENE:

Ukoliko su osiguravatelj i ugovaratelj jedna osoba, popunjavaju se samo podaci za osiguravatelja.

Umirovljenici ne ostvaruju popust na način plaćanja.

Zanimarane osobe ispunjavaju pomoću naših dostavljenih materijala i poduzimaju u skladu s Zakonom.

- poštom – na adresu Područnog ureda ili ispostave,
- neposredno – predajom ovlaštenom službeniku,
- neposredno – ubacivanjem posebno označene saopćenice na mjestima prijaviteljstva.

<sup>1</sup> osoba koja sklapa ugovor o osiguranju

<sup>2</sup> osoba koja preuzima obvezu plaćanja premije

<sup>3</sup> popunjava osobe u slučaju nastanka osiguranja

<sup>4</sup> molimo samo jednu mogućnost – u protivnom ponuda će biti odbijena

<sup>5</sup> ukoliko su osiguravatelj i ugovaratelj različite osobe, ponudu potpisuju obje

## 7. PONUDA ZA DOPUNSKO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE- PRAVNE OSOBE:



Odluka o vrsti i cijeni police dopunskog zdravstvenog osiguranja («Narodne novine», broj 47/02.);

Odluka o sadržaju, obliku, izgledu i načinu korištenja iskaznice dopunskog zdravstvenog osiguranja («Narodne novine», broj 47/02. i 11/03.);

Odluka o načinu osiguravanja i raspolaganja sredstvima dopunskog zdravstvenog osiguranja («Narodne novine», broj 198/03. i 142/04.);

## **PRAVILA**

Pravila uspostavljanja i provođenja dopunskog zdravstvenog osiguranja «Narodne novine», broj 47/02., 76/02, 2/03, 11/03. i 106/04.)

## **9. GDJE SE OSTVARUJU PRAVA IZ DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA**

**Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje, Direkcija, Margaretska 3, 10000 Zagreb, tel.: 01 / 4806-333; faks.: 01 / 4812-606, 4806-345**

**Područni ured Zavoda, Ispostava, Poštanski broj, Adresa, Telefon, Faks:**

Bjelovar 43000 J.J. Strossmayera 043 / 244-066 043 / 243-245

Čazma 43240 Trg čazmanskog kaptola 6 043 / 771-152 043 / 227-062

Daruvar 43500 Trg Kralja Tomislava 19 043 / 333-120 043 / 333-120

Garešnica 43280 V. Nazora 27/I 043 / 531-113 043 / 445-280

Grubišno Polje 43290 A. Reljkovića bb 043 / 485-052 043 / 485-100

Čakovec 40000 E. Kvaternika 2 040 / 313-140

Prelog 40323 Kralja P. Krešimira IV/7 040 / 645-285 040 / 646-733

Dubrovnik 20000 Bana J. Jelačića 2 020 / 422-555 020 / 420-174

Korčula 20260 Ulica Hrv. bratske zajednice 92 020 / 711-033 020 / 711-433

Lastovo 20290 Lastovo bb 020 / 801-063 020 / 801-063

Metković 20350 Stjepana Radića 32 020 / 681-233 020 / 681-233

Ploče 20340 Neretvanskih gusara 8 020 / 679-219 020 / 679-219

Gospić 53000 Dr. Franje Tuđmana 6 053 / 560-810 053 / 572-871

Donji Lapac 53250 S. S. Kranjčevića 7b 053 / 765-835 053 / 765-835

Korenica 53230 Josipa Jovića 16 053 / 776-291 053 / 776-291

Otočac 53220 Vladimira Nazora 14 053 / 771-162 053 / 771-327

Senj 53270 Trg Cilnica 8 053 / 881-220 053 / 881-220

Karlovac 47000 Kralja Tomislava 8/I 047 / 614-900 047 / 614-898

Duga Resa 47250 Trg Sv. Jurja bb 047 / 844-285 047 / 841-177

Ogulin 47300 I. B. Mažuranić 1a 047 / 522-555 047 / 522-174

Ozalj 47280 Trg braće Radić 5 047 / 731-111 047 / 731-111

Slunj 47240 Školska 1 047 / 777-104 047 / 777-666

Vojnić 47220 Trg S. Radića 1 047 / 883-097 047 / 883-097

Koprivnica 48000 Hrvatske državnosti 3 048 / 621-077 048 / 621-738

Đurđevac 48350 Trg Sv. Jurja 1 048 / 812-161 048 / 812-759

Križevci 48260 Kralja Tomislava 24 048 / 711-518 048 / 711-521

Krapina 49000 I. Rendića 7 049 / 370-521 049 / 371-259

Donja Stubica 49240 Toplička cesta 10 049 / 286-251 049 / 286-251

Klanjec 49290 Trg mira 6 049 / 550-157 049 / 550-157

Pregrada 49218 Lj. Gaja 8 049 / 376-154 049 / 376-157

Zabok 49210 Trg D. Domjanića 3 049 / 221-586 049 / 221-284

Zlatar 49250 Park hrvatske mladeži 2 049 / 466-741 049 / 466-115

Osijek 31000 Kralja Zvonimira 1 031 / 220-800 031 / 207-507

Beli Manastir 31300 Kardinala A. Stepinca 2a 031 / 701-347 031 / 701-378

Donji Miholjac 31540 Vukovarska 7 031 / 631-736 031 / 631-642

Đakovo 31400 P. Preradovića 15 031 / 811-054 031 / 811-072

Našice 31500 Sokolska 2 031 / 613-441 031 / 613-169

Valpovo 31550 M. Gupca 11 031 / 651-088 031 / 651-373

Pazin 52000 Prolaz Otokara Keršovanija 2 052 / 610-000 052 / 621-922

Buzet 52420 Trg fontana 3 052 / 662-842 052 / 662-842

Labin 52220 Zelenice 32 052 / 855-190 052 / 856-322

Poreč 52440 Nikole Tesle 5 052 / 432-340 052 / 432-565

Pula 52100 Trg portarata 3 052 / 211-455 052 / 212-982

Rovinj 52210 Carera 21 052 / 816-619 052 / 816-619

Umag 52470 Eduarda Pascalia 3a 052 / 741-036 052 / 743-911

Požega 34000 Republike Hrvatske 1c 034 / 274-355 034 / 273-241

Pakrac 34550 Hrvatskih velikana 12 034 / 411-215 034 / 411-215

Rijeka 51001 Slogin kula bb 051 / 355-311 051 / 335-746

Črikvenica 51260 P. Preradovića 6 051 / 241-245 052 / 241-245

Čabar 51306 I. G. Kovačića 11/I 051 / 821-176 051 / 821-176

Delnice 51300 A. Starčevića 4 051 / 812-285 051 / 814-306

Krk 51500 Vela placa 3/I 051 / 221-037 051 / 222-247

Mali Lošinj 51550 V. Gortana 32 051 / 232-101 051 / 233-675

Opatija 51410 Nikole Tesle 1 051 / 271-952 051 / 271-952

Rab 51280 Palit bb 051 / 724-174 051 / 724-868  
Vrbovsko 51326 Franje Račkog 5 051 / 875-127 051 / 876-346  
Sisak 44000 F. Lovrića 2 044 / 526-300 044 / 549-010  
Dvor 44440 Trg bana J. Jelačića 1 044 / 871-186 044 / 871-187  
Hrvatska Kostajnica 44430 J. Marića 1 044 / 851-471 044 / 851-471  
Glina 44400 Antuna i Stjepana Radića 11 044 / 882-226 044 / 882-227  
Kutina 44320 Trg kralja Tomislava 17b 044 / 683-948 044 / 683-947  
Novska 44330 Zagrebačka ulica 6 044 / 600-073 044 / 600-372  
Petrinja 44250 Radoslava Lopašića bb 044 / 815-353 044 / 815-353  
Topusko 44415 Vranovinska cesta 6 044 / 885-365 044 / 885-366  
Slavonski Brod 35000 Trg pobjede 4 035 / 446-141 035 / 446 130  
Nova Gradiška 35400 Slavonskih graničara 12 035 / 361-992 035 / 361-003  
Split 21000 Obala kneza Branimira 14 021 / 408-900 021 / 399-154  
Brač 21400 M. Vodanovića 26 021 / 631-109 021 / 630-345  
Hvar 21450 Bukainka bb 021 / 742-167 021 / 741-134  
Imotski 21260 B. Bušića 35 021 / 841-035 021 / 842-194  
Makarska 21300 Trg 4. svibnja 533. bb 021 / 611-422 021 / 616-121  
Omiš 21310 Fošal 6 021 / 861-565 021 / 862-077  
Sinj 21230 Put Odrine 3 021 / 821-129 021 / 821-067  
Solin 21210 Put Majdana bb 021 / 210-080 021 / 210-044  
Trogir 21220 Kard. A. Stepinca 17 021 / 882-944 021 / 882-044  
Vis 21485 Ribarska 7 021 / 713-077 021 / 713-077  
Vrgorac 21276 Hrvatskih velikana 62 021 / 674-057 021 / 674-057  
Šibenik 22000 Fra Dr. J. Milete 12 022 / 213-377 022 / 219-622  
Dрниš 22320 Kralja Zvonimira 23 022 / 886-370 022 / 886-370  
Knin 22300 D. Šimunovića 6 022 / 663-647 022 / 663-647  
Varaždin 42000 Kolodvorska 20c 042 / 398-500 042 / 398-666  
Ivanec 42240 V. Nazora 6 042 / 782-508 042 / 782-528  
Ludbreg 42230 Bana J. Jelačića 20 042 / 819-336 042 / 819-361  
Novi Marof 42220 Zagorska 31 042 / 611-211 042 / 611-210  
Vinkovci 32100 Trg J. Runjanina b.b. 032 / 308-911 032 / 308-910  
Ilok 32236 Trg žrtava Domovinskog rata 2 032 / 590-440 032 / 590-440  
Vukovar 32010 B. Zadre 2 032 / 422-729 032 / 422-728  
Županja 32270 Dr. Franje Račkog 32 032 / 831-654 032 / 831-654  
Virovitica 33000 V. Nazora 2 033 / 840-600 033 / 840-605  
Orahovica 33515 Trg Bana Mažuranića bb 033 / 674-089 033 / 674-089  
Slatina 33520 Šetalište Julija Burgera 3 033 / 551-350 033 / 551-298  
Zadar 23000 Š. Kožičića-Benje 2 023 / 251-304 023 / 251-314  
Biograd n/m 23210 Kralja Tvrtka 5 023 / 383-815 023 / 383-815  
Benkovac 23420 Ivana Meštrovića 7 023 / 681-162 023 / 681-162  
Gračac 23440 Školska ulica bb 023 / 773-460 023 / 773-029  
Obrovac 23450 S. Radića 17 023 / 689-383 023 / 689-383  
Pag 23250 Prosika bb 023 / 611-035 023 / 612-467  
Zagreb 10000 Mihanovićeve 3 01 / 4577-150 01 / 4577-148  
Jukićeva 12 01 / 4882-100 01 / 4882-084  
Klovićeva 1 01 / 2396-999 01 / 2323-919  
A. Žaje 44 01 / 4595-500 01 / 3091-170  
Remetinečki gaj 14 01 / 6593-605 01 / 6593-610  
Jastrebarsko 10450 Franje Brezara 37 01 / 6281-378 01 / 6281-378  
Sveti Ivan Zelina 10380 Bocakova 5 01 / 2060-602 01 / 2060-546  
Dugo Selo 10370 J. Zorića 7 01 / 2753-944 01 / 2753-944  
Ivanić Grad 10310 Športska 1 01 / 2881-638 01 / 2881-638  
Samobor 10430 Ilirskog pokreta 3 01 / 3360-963 01 / 3362-416  
Sesvete 10360 Varaždinska 1 01 / 2001-965 01 / 2001-965  
Velika Gorica 10410 Trg Krešimira IV/4 01 / 6216-322 01 / 6216-323  
Vrbovec 10340 Zrinski trg 23 01 / 2791-409 01 / 2791-113  
Zaprešić 10290 Pavle Lončara 1 01 / 3340-033 01 / 3340-034