



CASA DE ASIGURARI DE SANATATE A JUDETULUI GORJ

Str.Prahova, nr.5, Targu Jiu, Gorj, Romania – cod postal: 210126

E-mail: office@casgorj.ro

Tel.: 0253 223 940 / 0253 223 950

casj-gj@casgorj.ro

0353 805 872 / 0353 805 873

Fax: 0253 223 621

TelVerde: 0800 800 963

Operator de date cu caracter personal numarul: 374

Nr. 4249./16.03.2020

COMUNICAT

In atentia asiguratilor pentru concedii si indemnizatii de asigurari sociale de sanatate:

Avand in vedere riscurile epidemiologice existente si in vederea prevenirii raspandirii infectiilor cu COVID – 19, conducerea Casei de Asigurari de Sanatate Gorj, propune asiguratilor, sa tina cont de urmatoarele masuri preventive:

1. In vederea incheierii contractului de asigurare pentru concedii si indemnizatii se propune transmiterea cererii (anexata la prezentul comunicat) utilizandu-se posta electronica/ corespondenta postala, astfel:
 - la adresa de e-mail : office@casgorj.ro
 - la adresa de corespondenta: Str.Prahova, nr.5, Targu Jiu, Gorj, Romania – cod postal: 210126
 - prin fax la nr.de telefon : 0253/ 223 621

Plata contributiei pentru concedii si indemnizatii se va face in contul:

RO02TREZ33626A212500XXXX deschis la Trezoreria Targu Jiu

BENEFICIAR: CAS GORJ

CUI: 11334855

EXPLICATIA PLATII: c/val contributie concedii medicale; CNP

Pentru orice alte informatii sau sesizari va rugam sa sunati la tel: 0253/223 940 int. 3031, www.cnas.ro/casgorj/ si e-mail: office@casgorj.ro.

Masurile stabilite mai sus sunt valabile pana la o data ulterioara ce va fi comunicata de CAS Gorj.

Va multumim pentru intelegere si colaborare!

Cu stima,

Președinte Director General,

Ec. Surlea Daniel Constantin



CERERE

incheiere contract de asigurare pentru concedii si indemnizatii de asigurari sociale de sanatate

Subsemnatul/a.....cu domiciliul in localitatea..... sector/judetul Gorj cod postal..... strada..... nr..... bl..... sc..... et..... ap.... CNP..... telefon..... e-mail..... solicit incheierea unui contract de asigurare pentru concedii si indemnizatii de asigurari sociale de sanatate incepand cu data depentru perioada/nedeterminata.

Venitul asigurat in scris in contractul de asigurare pentru concedii si indemnizatii de asigurari sociale de sanatate la care se datoreaza contributia este de.....lei.

Anexez prezentei in copie urmatoarele documente:

- Actul de identitate al solicitantului;
- Dovada asigurarii in sistemul de asigurari sociale de sanatate conform Legii 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare(ex.-declaratia unica aferenta perioadei mentionata in contract)

Prin completarea prezentei imi exprim consimtamantul in cunostinta de cauza, in mod expres, voluntar si neechivoc, pentru prelucrarea datelor mele cu caracter personal de catre CASJ Gorj, conform Regulamentului (UE) 679/2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protectia datelor)

Data

Semnatura