

Kód zdravotnej poisťovne

2	4	6	1
---	---	---	---

**APOLLO zdravotná poisťovňa, a.s.**  
**pobočka Bratislava**

Kazanská 44. P.O. BOX 31  
820 14 Bratislava 214,

Bankové spojenie: Štátna pokladnica  
Číslo účtu: 7000196295/8180

e-mail: [ba@apollo.sk](mailto:ba@apollo.sk)

[www.apollo.sk](http://www.apollo.sk)

## VÝKAZ PREDDAVKOV NA POISTNÉ NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE

(za obdobia od kalendárneho mesiaca január 2009 vrátane)

druh výkazu:  nový  opravný  aditívny (doplnkový)

**Prvá časť**

Za obdobie: RRRR / MM	2	0	/
-----------------------	---	---	---

Deň určený na výplatu príjmov
-------------------------------

**Údaje o platiteľovi poistného - zamestnávateľ**

FO-fyzická osoba

PO-právnická osoba

Meno a priezvisko/ Obchodné meno:				Právna forma:	
VS: IČO (FO, PO) + účtáreň		↓ Rodné číslo (FO)		Číslo povolenia pobytu (FO)	
				↓ DIČ (FO, PO)	
Sídlo	Ulica:			Číslo:	
	PSC:	Obec:			Štát:
				Štát:	SK
Telefón:		Fax:		E-mail:	
Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky		Predčíslenie účtu ↓		Číslo účtu ↓	
				Kód banky ↓	

**Údaje o preddavkoch poistného**

1.	Počet prihlásených zamestnancov – poistencov Apollo ZP, a.s.
----	--

Poistenci bez zdravotného postihnutia		
2.	Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok	
3.	Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok	
4.	Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v €	
5.	Vymeriavací základ podľa § 13 v €	
6.	Sadzba v % / Preddavok v € za zamestnávateľa podľa 2. časti výkazu	10%
7.	Sadzba v % / Preddavok v € za zamestnancov podľa 2. časti výkazu	4%
8.	Celková suma preddavku (r. 6 + r. 7)	

Poistenci so zdravotným postihnutím		
9.	Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok	
10.	Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok	
11.	Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v €	
12.	Vymeriavací základ podľa § 13 v €	
13.	Sadzba v % / Preddavok v € za zamestnávateľa podľa 2. časti výkazu	5%
14.	Sadzba v % / Preddavok v € za zamestnancov podľa 2. časti výkazu	2%
15.	Celková suma preddavku (r. 13 + r. 14)	

16.	<b>Preddavok spolu v €: (r. 8 + r. 15)</b>
-----	--

Vyplnil:	Telefón:	Dňa:	Počet strán 2.časti výkazu
----------	----------	------	----------------------------

Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa poistného

Dátum

**Údaje zdravotnej poisťovne**

Výkaz evidoval:

Dátum evidencie:

Interné č. výkazu:

**Spôsob vyplnenia:**  - (sivé) polia treba povinne vyplniť

- krížikom označte jednu z možností v riadku

### Vysvetlivky k výkazu preddavkov – zamestnávateľa, prvá časť

<b>Text polí</b>	<b>Vysvetlivky:</b>	
Kód poisťovne	4-miestny kód (kód poisťovne "Zx" doplnený o kód pobočky, v ktorej je platiteľ prihlásený) Kódy pobočiek sa nachádzajú spravidla na internetových stránkach zdravotných poisťovní.	
Číslo platiteľa	IČO doplnené dvomi nulami vzadu, alebo číslo pridelené poisťovňou	
Druh výkazu	Vyplňte príslušné písmeno vo štvorčeku: N = nový (prvotný výkaz), ktorý podáva platiteľ poisťného v riadnom vykazovacom termíne O = opravný – je výkaz, ktorým sa opravuje celý prvotný výkaz A = aditívny (rozdielový) – je výkaz, ktorým vykazujeme rozdiel v údajoch oproti novému výkazu	
Za obdobie	Vyplňte obdobie, za ktoré sa výkaz predkladá v tvare: 200801 (RRRRMM)	
Deň určený na výplatu príjmov	Uveďte dátum dňa určeného na výplatu príjmov v tvare: 10.01.2008	
<b>ÚDAJE O PLATITEĽOVI</b>		
Meno a priezvisko Obchodné meno	Zamestnávateľ – fyzická osoba uvedie svoje meno a priezvisko a obchodné meno uvedené v doklade, na základe ktorého vykonáva svoju podnikateľskú činnosť Zamestnávateľ - právnická osoba uvedie svoje obchodné meno z výpisu z Obchod. registra	
Právna forma	Právna forma zamestnávateľa: FO – fyzická osoba; PO – právnická osoba	
Rodné číslo	Uveďte rodné číslo podľa občianskeho preukazu alebo rodného listu.	
Číslo povolenia k pobytu	Uveďte číslo podľa povolenia na prechodný pobyt cudzincov.	
DIČ / IČ DPH	Uveďte celé daňové identifikačné číslo.	
IČO	Uveďte identifikačné číslo organizácie (inštitúcie).	
Sídlo	Uveďte obec, ulicu, súpis. číslo a číslo domu, PSČ podľa sídla, resp. miesta podnikania na výpise z OR, resp. podľa TL, štát.	
Telefón	Uveďte číslo telefónu s predvoľbou	
Fax	Uveďte číslo faxu s predvoľbou	
E-mail	Uveďte elektronickú adresu	
Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky	Uveďte názov bankovej inštitúcie, ktorá vedie váš účet.	
Predčíslenie účtu	Uveďte predčíslenie účtu	
Číslo účtu	Uveďte číslo účtu	
Kód banky	Uveďte kód bankovej inštitúcie, ktorá vedie váš účet .	
<b>ÚDAJE O PREDDAVKOCH</b>		
1.	Počet prihlásených zamestnancov	Uveďte celkový počet zamestnancov – poistencov príslušnej zdravotnej poisťovne
<b>Poistenci bez zdravotného postihnutia</b>		
2.	Počet zamestnancov, za ktorých sa platí predd.	Uveďte celkový počet zamestnancov bez ZP, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok
3.	Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí predd.	Uveďte celkový počet kalendárnych dní v mesiaci, za ktoré sa platí preddavok.
4.	Celk. príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ	Uveďte úhrn celých príjmov (v €) zamestnancov, za ktorých je vypočítaný preddavok. (§ 13 ods. 1 – 4)
5.	Vymeriavací základ podľa § 13 v €	Uveďte vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 – 4 a ods. 8. zákona o zdravotnom poistení.
6.	Sadzba v % /Preddavok za zamestnávateľa	Uveďte sadzbu v percentách a preddavok v € za zamestnávateľa.
7.	Sadzba v % /Preddavok za zamestnancov	Uveďte sadzbu v percentách a preddavok v € za zamestnanca bez ZP.
8.	Celková suma preddavku	Uveďte súčet riadkov 6 + 7
<b>Poistenci so zdravotným postihnutím</b>		
9.	Počet zamestnancov, za ktorých sa platí predd.	Uveďte celkový počet zamestnancov so ZP, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok
10.	Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí predd.	Uveďte celkový počet kalendárnych dní v mesiaci, za ktoré sa platí preddavok.
11.	Celk. príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ	Uveďte úhrn celých príjmov (v €) zamestnancov, za ktorých je vypočítaný preddavok. (§ 13 ods. 1 – 4)
12.	Vymeriavací základ podľa § 13 v €	Uveďte vymeriavací základ v € podľa § 13 ods. 1 – 4 a ods. 8. zákona o zdravotnom poistení.
13.	Sadzba v % /Preddavok za zamestnávateľa	Uveďte sadzbu v percentách a preddavok v € za zamestnávateľa.
14.	Sadzba v % /Preddavok za zamestnancov	Uveďte sadzbu v percentách a preddavok v € za zamestnanca so ZP.
15.	Celková suma preddavku v €	Uveďte súčet riadkov 13 + 14
16.	Preddavok spolu v €	Uveďte súčet riadkov 8 a 15
	Vyplnil, Telefón, Dňa, Počet strán prílohy	Uveďte čitateľne meno a priezvisko osoby zodpovednej za vyplnenie výkazu, jej číslo telefónu, deň, kedy bol výkaz vyplnený a počet strán druhej časti výkazu.
	Podpis a pečiatka platiteľa poisťného	Výkaz podpísaný poverenou osobou zamestnávateľa doplňte pečiatkou zamestnávateľa.