



APOLLO zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Banská Bystrica
Partizánska cesta 3
974 01 Banská Bystrica

Bankové spojenie: Štátna pokladnica
Číslo účtu: 7000196324/8180

e-mail: bb@apollo.sk www.apollo.sk

kód zdravotnej poisťovne

2 | 4 | 2 | 1

číslo platiteľa

VÝKAZ PREDDAVKOV NA POISTNÉ NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE PRVÁ ČASŤ

Druh výkazu: nový opravný doplnkový

Za obdobie:

Deň určený na výplatu príjmov:

Údaje o platiteľovi poistného fyzická osoba právnická osoba

Meno a priezvisko/ Obchodné meno:			Právna forma:
↓ Rodné číslo (FO)	↓ Číslo povolenia pobytu (FO)	↓ DIČ / IČ DPH	↓ IČO
/			
Sídlo	Obec:	Ulica:	
	Súpisné číslo:	číslo:	PSČ: Štát:
Telefón:	Fax:	E-mail:	
Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky	↓ Predčíslenie účtu	Číslo účtu	Kód banky
	-		

Údaje o preddavkoch

1. Počet prihlásených zamestnancov	
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 Sk	
5. Vymeriavací základ podľa § 13 zákona č. 580/2004 Z. z. v Sk	
6. Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnávateľa podľa II. časti výkazu	%
7. Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnancov podľa II. časti výkazu	%
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 Sk	
12. Vymeriavací základ podľa § 13 zákona č. 580/2004 Z. z. v Sk	
13. Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnávateľa	%
14. Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnancov	%
15. Celková suma preddavku (r. 13 + r. 14)	
16. Preddavok spolu v Sk (r. 8 + r. 15)	

Vyplnil:

Telefón:

Dňa:

Počet strán II. časti výkazu:

Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa poistného:

Dátum:

Údaje zdravotnej poisťovne

Výkaz evidoval:

Dátum evidencie: