

**DOVERA zdravotná poisťovňa, a.s.**

Interné číslo výkazu:

www.zpdovera.skKód poisťovne **23**

Číslo platiteľa

VÝKAZ PREDDAVKOV NA POISTNÉ NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE

PRVÁ ČASŤ

(druh výkazu)

Za obdobie	Deň určený na výplatu príjmov
------------	-------------------------------

ÚDAJE O PLATITEĽOVI

Meno a priezvisko Obchodné meno		Právna forma					
Rodné číslo		Číslo povolenia k pobytu		DIČ / IČ DPH		IČO	
Sídlo	Obec	Ulica		PSČ		Štát	
	Súpis. číslo	Číslo	E-mail				
Telefón		Fax		E-mail			
Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky			Predčíslenie	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 v Sk	
6.	Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnávateľa podľa 2. časti výkazu	%
7.	Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnancov podľa 2. 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 v Sk	
13.	Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnávateľa podľa 2. časti výkazu	%
14.	Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnancov podľa 2. časti výkazu	%
15.	Celková suma preddavku (r. 13 + r. 14)	
16.	Preddavok spolu v Sk: (r. 8 + r. 15)	

Vyplnil	Telefón	Dňa	Počet strán prílohy
---------	---------	-----	---------------------

Podpis a pečiatka platiteľa poistného

Dátum

Výkaz evidoval

Dátum evidencie