

VZOR

Obchodné meno zdravotnej poisťovne:

IČO:

Stav ku dňu:

ZOZNAM AKCIONÁROV ZDRAVOTNEJ POISŤOVNE – PRÁVNICKÝCH OSÔB¹⁾

Obchodné meno akcionára	Adresa sídla akcionára	IČO	Počet akcií vo vlastníctve (v ks)	Výška kvalifikovanej účasti ²⁾ (v tis. Sk)	Výška kvalifikovanej účasti ³⁾ (v %)

¹⁾ V prípade vlastníctva akcií jedným akcionárom sa do riadkov rozdelia jednotlivé akcie podľa ich menovitej hodnoty.

²⁾ Uvedie sa celková menovitá hodnota akcií spoločnosti vo vlastníctve akcionára.

³⁾ Uvedie sa podiel počtu akcií vo vlastníctve akcionára k celkovému počtu akcií v zdravotnej poisťovni.

ZOZNAM AKCIONÁROV ZDRAVOTNEJ POISŤOVNE – FYZICKÝCH OSÔB¹⁾

Priezvisko, meno a titul	Adresa trvalého pobytu	Dátum narodenia	Počet akcií vo vlastníctve (v ks)	Výška kvalifikovanej účasti ²⁾ (v tis. Sk)	Výška kvalifikovanej účasti ³⁾ (v %)

¹⁾ V prípade vlastníctva akcií jedným akcionárom sa do riadkov rozdelia jednotlivé akcie podľa ich menovitej hodnoty.

²⁾ Uvedie sa celková menovitá hodnota akcií akcionára.

³⁾ Uvedie sa podiel počtu akcií vo vlastníctve akcionára k celkovému počtu akcií v zdravotnej poisťovni.

Odoslané dňa:	Osoba zodpovedná za vypracovanie výkazu: (meno, priezvisko, podpis) Osoba zodpovedná za výkaz: (meno, priezvisko, podpis) Podpis štatutárneho zástupcu: Odtlačok pečiatky:	Telefonický kontakt:
---------------	---	----------------------