

## VZOR

### VÝKAZ PLATITEĽA DIVIDEND V LISTINNEJ PODOBE

podľa § 20 ods. 6 a 7 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)

Názov a logo zdravotnej poisťovne	Interné údaje zdravotnej poisťovne
-----------------------------------	------------------------------------

Kód zdravotnej poisťovne	
Číslo platiteľa	

**VÝKAZ PREDDAVKOV NA POISTNÉ NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE PLATITEĽA DIVIDEND** (ďalej len „preddavok“)

(druh výkazu) (N, O, A)

Za obdobie	
------------	--

#### ÚDAJE O PLATITEĽOVI

Obchodné meno							
DIČ				IČO			
Sídlo	Obec			Ulica			
	Súpisné číslo		Orientačné číslo	PSČ		Štát	
Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky				Predčíslenie účtu	Číslo účtu	Kód banky	

#### ÚDAJE O PREDDAVKOCH

1.	Celkový počet poistencov poistených v zdravotnej poisťovni, ktorým boli vyplatené dividendy	
2.	Celková suma vyplatených dividend za všetkých poistencov	
3.	Celková suma vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona	
4.	Sadzba preddavkov 14 %	
5.	Celková suma preddavkov za všetkých poistencov	
6.	Dátum vyplatenia dividend	

Vyplnil	Telefón	Fax	E-mail
---------	---------	-----	--------

#### Zoznam poistencov, suma vyplatených dividend, vymeriavacie základy a preddavky

Poradové číslo	Rodné číslo	Suma vyplatených dividend	Vymeriavací základ	Preddavok na poistné
1.				
2.				
...				

Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa dividend
Dátum

Odtlačok pečiatky zdravotnej poisťovne
Dátum prevzatia

### Vysvetlivky k výkazu platiteľa dividend

Text polí	Vysvetlivky:	
Kód zdravotnej poisťovne	Uvádza sa štvormiestny kód (kód zdravotnej poisťovne „2x“ doplnený o kód pobočky, v ktorej je platiteľ prihlásený). Ak zdravotná poisťovňa nemá pobočky zriadené, uvádza sa „00“	
Číslo platiteľa	IČO doplnené dvomi nulami sprava alebo číslo pridelené zdravotnou poisťovňou	
Druh výkazu	Vypĺňa sa príslušné písmeno: 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 sa vykazuje rozdiel v údajoch oproti novému výkazu	
Za obdobie	Vypĺňa sa obdobie, v ktorom boli vyplatené dividendy v tvare RRRRMM, kde RRRR označuje príslušný rok, MM označuje príslušný mesiac	
<b>ÚDAJE O PLATITEĽOVI DIVIDEND</b>		
Obchodné meno	Právnická osoba uvedie svoje obchodné meno podľa Obchodného registra alebo iného registra	
DIČ	Uvádza sa celé daňové identifikačné číslo	
IČO	Uvádza sa identifikačné číslo organizácie (inštitúcie) – osemmiestne číslo. Ak má IČO menej znakov ako osem, dopĺňa sa vpredu (na začiatku) nulami tak, aby malo osem znakov	
Sídlo	Uvádza sa obec, ulica, súpisné číslo a orientačné číslo, PSČ podľa sídla alebo miesta podnikania podľa výpisu z Obchodného registra alebo iného registra a štát	
Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky	Uvádza sa názov banky alebo pobočky zahraničnej banky	
Predčíslenie účtu	Uvádza sa predčíslenie účtu	
Číslo účtu	Uvádza sa číslo účtu	
Kód banky	Uvádza sa kód banky alebo pobočky zahraničnej banky	
<b>ÚDAJE O PREDDAVKOCH</b>		
1.	Celkový počet poistencov poistených v zdravotnej poisťovni	Uvádza sa celkový počet poistencov prihlásených v príslušnej zdravotnej poisťovni, ktorým boli vyplatené dividendy
2.	Celková suma vyplatených dividend	Uvádza sa celková suma vyplatených príjmov z dividend za poistencov, za ktorých je vypočítaný preddavok
3.	Celková suma vymeriavacieho základu	Uvádza sa vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona
4.	Sadzba preddavkov	Uvádza sa sadzba preddavkov za poistenca, ktorému boli vyplatené dividendy, ktorá je 14 %
5.	Celková suma preddavkov	Uvádza sa celková suma preddavkov za poistencov, za ktorých je vypočítaný preddavok
6.	Dátum vyplatenia dividend	Uvádza sa skutočný dátum vyplatenia dividend v tvare RRRR.MM.DD. Splatnosť preddavku je do ôsmeho dňa po uplynutí kalendárneho mesiaca, v ktorom boli vyplatené dividendy podľa § 17 ods. 4 zákona
Vyplnil, Telefón, Fax, e-mail		Uvádza sa čitateľne meno a priezvisko osoby zodpovednej za vyplnenie výkazu, jej číslo telefónu, číslo faxu a emailová adresa

<b>Zoznam poistencov, suma vyplatených dividend, vymeriavacie základy a preddavky</b>	
Rodné číslo	Uvádza sa rodné číslo prijímateľa dividend
Suma vyplatených dividend	Uvádza sa suma vyplatených dividend
Vymeriavací základ	Uvádza sa vymeriavací základ preddavku na poistné podľa § 13 ods. 6 zákona
Preddavok na poistné	Uvádza sa suma preddavku na poistné
Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa dividend, dátum	Výkaz podpísaný poverenou osobou platiteľa poisťného sa dopĺňa odtlačkom pečiatky a dátumom