

O Z N Á M E N I E

údajov k ročnému prerozdeleniu na verejné zdravotné poistenie podľa § 27a ods. 2 písm. d) zákona
za rok.....

Názov zdravotnej poisťovne:

IČO:

.....

Rok	Metóda	Názov skupiny	Číslo skupiny
2			
3			
...			
Počet poistencov spolu			

.....
 X { uxgvknq "h'cdw ng<-f clg"x'uvr ejej "Rqtcf qx2" "....."
 uc"x{r clÁ'r qf c'x-gqdgepg" a x@p2 j q'r t' a xpgj q'r tgf r kuw'mqt o "uc'wucpqxwlg'kpf gz'tk kn'e'p' a mcf qx"
 pc' f t exqpÁ'uctquvrxqu "pc'r t'.....-p 'ncrgpf' a tp{ 'tqnir qf c'É'4: "qf u032'r ".....
 | a x@p2 j q'r t' a xpgj q'r tgf r kuw'mqt o "uc'wucpqxwlg' q' pco 'hcto cegwlenq/p' a mcf qx ej 'unwr' p'r qf c'
 É'4: "qf u032'r ".....
 "

X { r tceqxcn' o gpg. 'r tkl xknq' c' r qf r ku:
 Telefónne číslo:
 G' o ckqx' a 'cf tguc' zodpovednej:

V..... dňa.....

.....
 'b gpg. 'r tkl xknq' c' r qf r ku' qd{ oprávnenej konat' v mene zdravotnej poisťovne
 odtlačok pečiatky