

OZNÁMENIE údajov k mesačnému prerozdeleniu preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie podľa § 27 ods. 2 písm. a) až c) zákona za mesiac rok

Názov zdravotnej poisťovne:

IČO:

Číslo účtu v Štátnej pokladnici:

| 1. Celková suma zaplatených preddavkov na poistné podľa § 27 ods. 2 písm. a) zákona | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|------------------------|
| 2. 96 % z celkovej sumy zaplatených preddavkov na poistné | | | | | | |
| 3. Počet poistencov spolu podľa § 27 ods. 2 písm. b) a c) zákona | | | | | | |
| z toho | § 27 ods. 2 písm. b) | § 27 ods. 2 písm. b) | § 27 ods. 2 písm. c) | § 27 ods. 2 písm. c) | stĺ. 1 + stĺ. 2 celkom | stĺ. 3 + stĺ. 4 celkom |
| z toho | muži | ženy | muži | ženy | muži + ženy | muži + ženy |
| | stĺ. 1 | stĺ. 2 | stĺ. 3 | stĺ. 4 | stĺ. 5 | stĺ. 6 |
| od 0 rokov do dovŕšenia 1 roku | | | | | | |
| od 1 roku do 4 rokov | | | | | | |
| od 5 rokov do 9 rokov vrátane | | | | | | |
| od 10 rokov do 14 rokov vrátane | | | | | | |
| od 15 rokov do 19 rokov vrátane | | | | | | |
| od 20 rokov do 24 rokov vrátane | | | | | | |
| od 25 rokov do 29 rokov vrátane | | | | | | |
| od 30 rokov do 34 rokov vrátane | | | | | | |
| od 35 rokov do 39 rokov vrátane | | | | | | |
| od 40 rokov do 44 rokov vrátane | | | | | | |
| od 45 rokov do 49 rokov vrátane | | | | | | |
| od 50 rokov do 54 rokov vrátane | | | | | | |
| od 55 rokov do 59 rokov vrátane | | | | | | |
| od 60 rokov do 64 rokov vrátane | | | | | | |
| od 65 rokov do 69 rokov vrátane | | | | | | |
| od 70 rokov do 74 rokov vrátane | | | | | | |
| od 75 rokov do 79 rokov vrátane | | | | | | |
| od 80 rokov | | | | | | |
| 4. Poistenci spolu | | | | | | |

Vypracoval (meno, priezvisko, e-mailová adresa a podpis)
Telefónne číslo:

V..... dňa.....

.....
Meno, priezvisko, funkcia a podpis osoby oprávnenej
konať v mene zdravotnej poisťovne, odtlačok pečiatky