

**2400 - Dôvera Zdravotná poisťovňa, a.s.**Kód poisťovne **2400**Číslo platiteľa **9999999999****VÝKAZ PREDDAVKOV NA POISTNÉ NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE****N**

(druh výkazu) (N, O, A)

Za obdobie	<b>2015-02</b>	Deň určený na výplatu príjmov	<b>2</b>
------------	----------------	-------------------------------	----------

**ÚDAJE O PLATITEĽOVI**

Meno a priezvisko Obchodné meno	<b>SLOVENSKO, a.s.</b>				Právna forma		
Rodné číslo	Číslo povolenia k pobytu	DIČ / IČ DPH		IČO			
		<b>111-77777777</b>		<b>77777777</b>			
Sídlo	Obec	<b>Púchov</b>		Ulica	<b>Robotnícka</b>		
	Súpis.číslo	Číslo	<b>157</b>	PSČ	<b>02001</b>	Štát	<b>SK</b>
Telefón		Fax		E-mail			
Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky			Predčíslenie	Číslo účtu		Kód banky	
<b>Všeobecná úverová banka a.s.</b>				<b>34343434444</b>		<b>0200</b>	
IBAN			?				

**ÚDAJE O PREDDAVKOCH**

1.	Počet prihlásených zamestnancov			3.00
Poistenci bez zdravotného postihnutia				3.00
2.	Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok			2.00
3.	Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok			72.00
4.	Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v €			618.66
5.	Vymeriavací základ podľa § 13 v €			618.66
6.	Sadzba v % / Preddavok v € za zamestnávateľa podľa 2.časti výkazu	10 %		61.86
7.	Sadzba v % / Preddavok v € za zamestnancov podľa 2.časti výkazu	4 %		24.74
8.	Celková suma preddavku (r.6 + r.7)			86.60
Poistenci so zdravotným postihnutím				0.00
9.	Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok			0.00
10.	Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok			0.00
11.	Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v €			0.00
12.	Vymeriavací základ podľa § 13 v €			0.00
13.	Sadzba v % / Preddavok v € za zamestnávateľa podľa 2.časti výkazu	5 %		0.00
14.	Sadzba v % / Preddavok v € za zamestnancov podľa 2.časti výkazu	2 %		0.00
15.	Celková suma preddavku (r.13 + r.14)			0.00
16.	Preddavok spolu v €: (r.8 + r.15)			86.60

Vypnil	<b>Pokusný Pepe</b>	Telefón	<b>4597897784</b>	Dňa	<b>7.3.2015</b>	Počet strán 2.časti výkazu	
--------	---------------------	---------	-------------------	-----	-----------------	-------------------------------	--

Podpis a pečiatka platiteľa poistného

Dátum

Výkaz evidoval

Dátum evidencie