

<input type="checkbox"/> OZNÁMENIE O VZNIKU	<input type="checkbox"/> OZNÁMENIE O ZÁNIKU	<input type="checkbox"/> OZNÁMENIE O ZMENE PLATITEĽA POISTNÉHO
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>DÔVOD OZNÁMENIA ZMENY</b> * uveďte číslo dôvodu 01-10		Kód poisťovne <b>2 7 0 0</b> Číslo platiteľa <input type="text"/>

## Údaje o platiteľovi

Meno, priezvisko/obchodné meno	Rodné číslo	<input type="text"/>
	IČO	<input type="text"/>
Sídlo/bydlisko platiteľa (ulica, číslo)		
PSČ <input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
Deň určený na výplatu príjmov (deň úhrady poistného)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deň vzniku oznamovacej povinnosti	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Odhlásenie z registra platiteľov	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Korešpondenčná adresa platiteľa

Ulica	Číslo	Obec	PSČ	<input type="text"/>
Bankové spojenie (číslo účtu/kód banky)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spôsob úhrady preddavku	<input type="checkbox"/> prevodom z účtu	<input type="checkbox"/> v hotovosti	<input type="checkbox"/> poštovou poukážkou	
V zmysle § 10 ods. 6 zákona č. 428/2002 Z. z. udeľujem súhlas s vytvorením fotokópie nižšie uvedených dokladov na účely verejného zdravotného poistenia. Súhlas je možné odvolať iba na základe písomnej žiadosti platiteľa poistného.				
<input type="checkbox"/> súhlasím				

## Potvrdenie platiteľa poistného

Štatutárny zástupca, resp. splnomocnená osoba	
Telefón	Fax
E-mail	
Dátum	<input type="text"/>
	Pečiatka a podpis osoby oprávnenej konať v mene platiteľa poistného

## Potvrdenie poisťovne

Číslo účtu poisťovne pre platbu poistného	<b>7 0 0 0 2 5 6 5 3 4</b>	<b>8 1 8 0</b>
Konštantný symbol	<b>3 5 5 8</b>	Špecifický symbol (RRRRMM) <input type="text"/>
Variabilný symbol	<input type="text"/>	
Dátum prijatia oznámenia	<input type="text"/>	
		Pečiatka poisťovne a podpis oprávnenej osoby

### \* Dôvod oznámenia zmeny:

- 01 - Zmena mena, priezviska/obchodného mena
- 02 - Zmena IČO
- 03 - Zmena sídla platiteľa
- 04 - Zmena dňa určeného na výplatu príjmu
- 05 - Zmena kontaktnej osoby

- 06 - Zmena bankového spojenia
- 07 - Zmena spôsobu úhrady preddavkov
- 08 - Zmena korešpondenčnej adresy platiteľa
- 09 - Zmena štatutárneho zástupcu
- 10 - Zmena kontaktov (tel., fax, e-mail, mobil)

Poznámky
----------