

O Z N Á M E N I E

**k ročnému prerozdeleniu poistného na verejné zdravotné poistenie
 podľa § 27a ods. 2 písm. a) až c) zákona**

za rok.....

Názov zdravotnej poisťovne:

IČO:

gpg'rtlgj xlmq'č'f'qf r krl'qud

1. Celková suma povinného poistného podľa § 27a ods. 2 písm. a) zákona*)							
2. 95 % z celkovej sumy povinného poistného podľa § 27a ods. 3 zákona*)							
3. Počet poistencov celkom podľa § 27a ods. 2 písm. b) a c) zákona							
z toho	[§ 27a ods. 2 písm. b)]	[§ 27a ods. 2 písm. b)]	[§ 27a ods. 2 písm. c)]	[§ 27a ods. 2 písm. c)]	stl.1+ stl.2 celkom	stl.3 + stl.4 celkom	
	muži	ženy	muži	ženy	muži + ženy	muži + ženy	
	stl.1	stl.2	stl.3	stl.4	stl.5	stl.6	
3a. od 0 rokov do 4 rokov							
3b. od 5 rokov do 9 rokov							
3c. od 10 rokov do 14 rokov							
3d. od 15 rokov do 19 rokov							
3e. od 20 rokov do 24 rokov							
3f. od 25 rokov do 29 rokov							
3g. od 30 rokov do 34 rokov							
3h. od 35 rokov do 39 rokov							
3i. od 40 rokov do 44 rokov							
3j. od 45 rokov do 49 rokov							
3k. od 50 rokov do 54 rokov							
3l. od 55 rokov do 59 rokov							
3m. od 60 rokov do 64 rokov							
3n. od 65 rokov do 69 rokov							
3o. od 70 rokov do 74 rokov							
3p. od 75 rokov do 79 rokov							
3r. od 80 rokov							
4. Poistenci celkom							

Vypracoval (meno, priezvisko a podpis):

Telefónne číslo:

E-mailová adresa zodpovednej osoby:

V..... dňa.....

.....
 o gpg'rtlgj xlmq'č'f'qf r krl'qud { oprávnenej konat' v mene zdravotnej poisťovne
 odtlačok pečiatky

*) zaokrúhľuje sa matematicky na celé eurá