

Materská škola
DEDINSKÁ 1/1
010 01 ŽILINA

Naša značka: OV1837947338

V Bratislave dňa 15.09.2018

Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č. 1837947338

DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s., so sídlom Einsteinova 25, 851 01 Bratislava, IČO: 35 942 436, (ďalej len „zdravotná poisťovňa“), v zastúpení Ing. Anna Vajdová, manažér odboru kontroly poisťného, v zmysle § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) vykonala za poisťencov a ich zamestnávateľa – platiteľa poisťného

obchodné meno: Materská škola
IČO: 37905066
sídlo: DEDINSKÁ 1/1, 010 01 ŽILINA
(ďalej len „platiteľ poisťného“)

ročné zúčtovanie poisťného za rok 2017 (ďalej len „RZ“), ktorého výsledok je 0,00 €.

Neoddeliteľnou súčasťou oznámenia o výsledku RZ sú súhrnné údaje, uvedené na druhej strane tohto oznámenia. **Výsledok RZ s menným zoznamom zamestnancov, za ktorých bolo vykonané RZ, nájdete v Elektronickej pobočke v sekcii Stav účtu na webovej stránke www.dovera.sk.** Na prihlásenie použite svoje prihlasovacie údaje pre službu Elektronická pobočka. Ak takéto prihlasovacie údaje nemáte, na uvedenej stránke si ich môžete zriadiť. V prípade otázok sme Vám k dispozícii na telefónnej linke 0850 850 850 v pracovných dňoch od 8:00 do 16:00 hod.

POUČENIE:

Proti výsledku ročného zúčtovania poisťného za rok 2017 môžete podať nesúhlasné stanovisko do 15 kalendárnych dní odo dňa jeho doručenia elektronicky prostredníctvom Elektronickej pobočky na webovej stránke www.dovera.sk, alebo písomne na adresu zdravotnej poisťovne DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s., Cintorínska 5, 949 01 Nitra. Svoje nesúhlasné stanovisko zdôvodnite a priložte k nemu príslušné doklady. Ak zdravotná poisťovňa po posúdení nesúhlasného stanoviska zistí, že výsledok RZ mal byť v inej výške, než bol uvedený v pôvodnom oznámení, zašle platiteľovi poisťného nové oznámenie, ktoré nahrádza pôvodné oznámenie. Proti takémuto novému oznámeniu nemožno podať nesúhlasné stanovisko. Na doručovanie oznámenia sa primerane vzťahuje ustanovenie § 17b zákona. Povinnosť vrátiť preplatok alebo uhradiť nedoplatok nevzniká, ak jeho výška je 4,99 € a menej.

DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s.
Ing. Anna Vajdová
manažér odboru kontroly poisťného

MATERSKÁ ŠKOLA
DEDINSKÁ 1/1
ŽILINA