

Materská škola
DEDINSKÁ 1/1
010 01 ŽILINA

Naša značka: OV1943154938

V Bratislave dňa 15.09.2019

Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č. 1943154938

DÓVERA 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 poistného, 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 poistencov a ich zamestnávateľa – platiteľa poistného

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

ročné zúčtovanie poistného za rok 2018 (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 poistného za rok 2018 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 DÓVERA 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 poistného 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.

DÓVERA zdravotná poisťovňa, a. s.
Ing. Anna Vajdová
manažér odboru kontroly poistného

UZ



OA 17 623 730 5 SK

Bratislava 12

Odosielať:
 DÓVERA zdravotná
 poisťovňa, a. s.
 Cintorínska 5
 949 01 Nitra

Denná pečaťka
 podacej pošty



Miesto pre výplatu
 Poštovne úverované
 810 02 Bratislava 12
 26.09.2019

VAŠE ROČNÉ ZÚČTOVANIE POISTNÉHO ZA ROK 2018

Materská škola
 DEDINSKÁ 1/1
 010 01 ŽILINA

Súhrnné údaje súvisiace s výpočtom RZ

Výsledok ročného zúčtovania za rok 2018

Počet zamestnancov	Celkový úhrn vymeriavacích základov v €	Poistné v €		Vykázané preddavky v €		Výsledok RZ v € Preplatok (-) Nedoplatok (+)		
		zamestnávateľ	zamestnanci	zamestnávateľ	zamestnanci	zamestnávateľ	zamestnanci	spolu
1	1 276,01	127,60	51,04	127,59	51,03	0,00	0,00	0,00

Zoznam zamestnancov nájdete v Elektronickej pobočke (Stav účtu – Ročné zúčtovanie) na webovej stránke www.dovera.sk