



PŘIHLÁŠKA ZAMĚSTNAVATELE - plátce pojistného

Kód 1,1,1

Číslo plátce pojistného:	IČO	
	Číslo vnitřní organizační jednotky	
Obchodní název plátce pojistného:		
Právní forma plátce (s.r.o., a.s., v.o.s., k.s., ...):		
Právní subjektivita plátce: ANO - NE (nehodící se škrtněte!)		
U fyzické osoby - příjmení, jméno:		
rodné číslo:		
adresa trvalého pobytu:		
Sídlo zaměstnavatele:		
PSC		
Telefon:	Fax:	
Číslo bankovního účtu:	Směrový kód banky	
	Předčíslí účtu	
	číslo účtu (komitenta)	
Den splatnosti pojistného: (Den výplaty mezd)		

Vyplňuje zaměstnavatel v případě, že v horní části přihlášky se přihlašuje nižší organizační jednotka

Název a právní forma organizace (s právní subjektivitou), jíž je plátce pojistného součástí:	
Sídlo organizace:	
PSC	
Telefon:	Fax:

vyvořeno v programu FormFiller

Převzato dne:

Vystavil dne:

podpis pracovníka VZP

razítko zaměstnavatele a podpis
odpovědného pracovníka