



VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY
VZP - kód 111

Přehled o platbě pojistného zaměstnavatele

Přehled o platbě pojistného na zdravotní pojištění zaměstnavatele

Typ přehledu
řádný opravný

Datum převzetí, razítko a podpis pracovníka VZP

(§ 25 odst. 3. zák. č. 592/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Formulář bude zpracován elektronicky. Vyplňujte jej, prosím, předepsaným typem písma Courier New Bold 11.

1. Identifikace zaměstnavatele

Název zaměstnavatele

DEMOVERZE s.r.o.

ADRESA SÍDLA (organizační jednotky): Ulice

Dolní

Číslo popisné / číslo orientační

12

Číslo plátce pojistného

12345678

PSČ

39601

Obec

HUMPOLEC

Telefon

565536206

2. Údaje o platbě

Hlášení za období:

Období (MM/RRRR)

10/2011

Úhrn vyměřovacích základů zaměstnanců pojištěných u VZP

1 771 401,00 Kč

Počet zaměstnanců pojištěných u VZP

67

Výše pojistného - součet pojistného zaměstnanců pojištěných u VZP

239 170,00 Kč

3. Datum vyplnění a podpis zaměstnavatele

Prohlašuji, že všechny údaje v tomto PŘEHLEDU jsou pravdivé a že ohlásím VZP všechny změny údajů, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o změněné skutečnosti dozvěděl.

VZP 76.51/2010

Vyplněno dne (DD.MM.RRRR)

20.11.2011

Razítko a podpis odpovědného pracovníka

