

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP C

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) platiteľa  
poistného podľa § 11 ods. 2 zákona  
za rok 2005

podľa § 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“)

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píše zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

Údaje sa vyplňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.

Á Ā B Č D ě F G H Í J K L M N O Ő Ô P Q R Š T Ú ů V X Ý Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

01	Rodné číslo	Druh ročného zúčtovania poistného	03	Kód zdravotnej poisťovne
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> riadne		<input type="text"/>
02	Číslo povolenia na pobyt	<input type="checkbox"/> opravné		Dátum zistenia skutočnosti na podanie
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné		dodatočného ročného zúčtovania poistného
		(vyznačí sa x)		<input type="text"/>
04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2005	<input type="checkbox"/> nebol, celý rok	<input type="checkbox"/> bol, celý rok	

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

05	Priezvisko	Meno	Titul
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí

06	Štát	<input type="text"/>		
	Ulica	Číslo	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	E-mail	<input type="text"/>		

Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky <sup>1)</sup>

07	Ulica	Číslo	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. ODDIEL – Údaje o zákonomnom zástupcovi alebo inej fyzickej osobe alebo právnickej osobe, ktorej bol maloletý poistenec zverený do výchovy, alebo zástupcovi, ktorý podáva ročné zúčtovanie poistného (ďalej len „zástupca“)

11	Priezvisko/ Názov	Meno	Titul	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Štát	<input type="text"/>		
	Ulica	Číslo	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	PSČ	Obec	Číslo telefónu	Rodné číslo/IČO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Záznamy zdravotnej poisťovne

----------------------

## III. ODDIEL – Údaje o platiteľovi poistného podľa § 11 ods. 2 zákona

21	Číslo platiteľa poistného	22	IČO	23	DIČ			
	Poistenec sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona <sup>2)</sup>			24	od		do	
	Úhrn zaplatených preddavkov na poistné			25				
	Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona <sup>3)</sup>			26				

## IV. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona

	September	Október	November	December
Počet kalendárnych dní				

V. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2005<sup>4)</sup>

	31	32	33
	Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona	Minimálny základ <sup>5)</sup>	Súčin koeficientu 0,6315 a minimálneho základu <sup>6)</sup>
September			
Október			
November			
December			
Spolu			

## VI. ODDIEL – Výpočet poistného

Úhrn súčinu koeficientu 0,6315 a minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. 33) <sup>7)</sup>	41	
Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona		517 140
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona <sup>8)</sup>	42	
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona	43	%
Poistné [(p. 42 x p. 43)/100]	44	
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 44 – p. 25)	45	
Ostatné neuhradené záväzky voči zdravotnej poisťovni	46	
Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) po započítaní neuhradených záväzkov voči zdravotnej poisťovni (p. 45 + p. 46)	47	

VII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona <sup>9)</sup>

Žiadam o vrátenie preplatku podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 47 < 0 Sk)

- v hotovosti  
 peňažným poukazom  
 na účet – číslo účtu / banka

## VIII. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona

--

Počet príloh   Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.

**Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú správne a úplné.**

Súhlasím s tým, že zdravotná poisťovňa bude spracúvať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poistného vrátane ich zasielania písomnou alebo elektronickou formou v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Dátum

Podpis poistenca (zástupcu)

**Vysvetlivky:**

- 1) Vypíňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v čase medzi 1. septembrom 2005 až 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Do obdobia sa zahrnú aj obdobia, keď medzi 1. septembrom a 31. decembrom 2005 poistenec nebol považovaný za zamestnanca, nebol považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a platil za neho poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VIII.
- 3) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v čase, keď sa poistenec medzi 1. septembrom 2005 až 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 4) Oddiel sa vypíňa v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2005 (p. 26) nedosiahol sumu 16 420 Sk a suma v p. 41 je nižšia ako 16 420 Sk.
- 5) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (minimálny základ podľa § 13 ods. 17 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona vydelený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. 31).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6315 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. 32.
- 7) Vypíňa sa, ak suma v p. 26 je menšia ako 16 420 Sk.
- 8) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 26 a p. 41, najviac však suma 517 140 Sk.
- 9) Vypíňa sa, ak suma v p. 47 je záporná.