

**VZOR**  
**ZOZNAM AKCIONÁROV ZDRAVOTNEJ POISŤOVNE**

**Časť A**  
**ZOZNAM AKCIONÁROV ZDRAVOTNEJ POISŤOVNE – PRÁVNICKÝCH OSÔB<sup>1)</sup>**

Obchodné meno zdravotnej poisťovne:

IČO:

Stav ku dňu:

Obchodné meno akcionára	Adresa sídla akcionára	IČO	Počet akcií vo vlastníctve (v ks) <sup>1)</sup>	Výška kvalifikovanej účasti <sup>2)</sup> (v tis. eur)	Výška kvalifikovanej účasti <sup>3)</sup> (v %)

Odoslané dňa:	Osoba zodpovedná za vypracovanie zoznamu: (meno, priezvisko, podpis)  Osoba zodpovedná za zoznam: (meno, priezvisko, podpis)  Štatutárny zástupca: (meno, priezvisko a podpis povereného člena štatutárneho orgánu)  Odtlačok pečiatky:	Telefonický kontakt:
---------------	--	----------------------

Vysvetlivky:

- 1) Pri vlastníctve akcií jedným akcionárom sa do riadkov rozdelia jednotlivé akcie podľa ich menovitej hodnoty.
- 2) Uvedie sa celková menovitá hodnota akcií spoločnosti vo vlastníctve akcionára.
- 3) Uvedie sa podiel počtu akcií vo vlastníctve akcionára k celkovému počtu akcií v zdravotnej poisťovni.

**Časť B**  
**ZOZNAM AKCIONÁROV ZDRAVOTNEJ POISŤOVNE – FYZICKÝCH OSÔB<sup>1)</sup>**

Obchodné meno zdravotnej poisťovne:

IČO:

Stav ku dňu:

Priezvisko, meno a titul	Adresa trvalého pobytu	Dátum narodenia	Počet akcií vo vlastníctve (v ks) <sup>1)</sup>	Výška kvalifikovanej účasti <sup>2)</sup> (v tis. eur)	Výška kvalifikovanej účasti <sup>3)</sup> (v %)

Odoslané dňa:	Osoba zodpovedná za vypracovanie zoznamu: (meno, priezvisko, podpis)  Osoba zodpovedná za zoznam: (meno, priezvisko, podpis)  Štatutárny zástupca: (meno, priezvisko a podpis povereného člena štatutárneho orgánu) Odtlačok pečiatky:	Telefonický kontakt:
---------------	--	----------------------

Vysvetlivky:

<sup>1)</sup> Pri vlastníctve akcií jedným akcionárom sa do riadkov rozdelia jednotlivé akcie podľa ich menovitej hodnoty.

<sup>2)</sup> Uvedie sa celková menovitá hodnota akcií akcionára.

<sup>3)</sup> Uvedie sa podiel počtu akcií vo vlastníctve akcionára k celkovému počtu akcií v zdravotnej poisťovni.