



OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ZAMĚSTNANCŮ BANK, POJIŠŤOVEN
A STAVEBNICTVÍ

Přehled

o platbě pojistného zaměstnavatele

OZP - kód 207

Přehled o platbě pojistného na zdravotní pojištění zaměstnavatele

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

Typ přehledu

řádný ☒

opravný ☐

Razítko a podpis pracovníka OZP

Identifikace zaměstnavatele

Název zaměstnavatele

North Carolina State University, org.složka

Ulice

Michalská

Číslo popisné

430

Číslo orientační

3

Identifikační číslo plátce pojistného (IČ)

2764217800

PSČ

110 00

Obec

Praha 1

Telefon

603943597

Údaje o platbě

Hlášení za období:

Měsíc

12

Rok

2011

Počet zaměstnanců pojištěných u OZP

1

Úhrn vyměřovacích základů zaměstnanců pojištěných u OZP

13 200

Kč

Výše pojistného - součet pojistného zaměstnanců pojištěných u OZP

1 782

Kč

Datum vyplnění a podpis zaměstnavatele

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

Vyplněno dne (DD.MM.RRRR)

11.01.2012

OZP 06.51/2010

Razítko a podpis odpovědného pracovníka

