



eko

MIESTNY ÚRAD MESTSKEJ ČASTI KOŠICE-SEVER	
Dátum: - 3 - 10 - 2016	
Číslo zápisnice: 3944	Číslo opisu:
Fax: 02/53421106	Vybavuje:

str. 1/2

Union zdravotná poisťovňa, a.s.  
Bajkalská 29/A, 821 08 Bratislava  
IČO: 36284831 DIČ: 2022152517 Tel.: 0850003333  
Registrácia : Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, Vložka č. 38

Mestská časť Košice - Sever  
FESTIVALOVÉ NÁMESTIE 2  
04001 Košice - Sever  
00690929

Vybavuje/tel: OVPaVymP/0850 00 33 33

V Bratislave dňa 20.09.2016.

### Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania poistného č. 1610092234

Union zdravotná poisťovňa, a. s., Bajkalská 29/A, 821 08 Bratislava, IČO: 36284831 (ďalej len „zdravotná poisťovňa“) na základe ustanovenia § 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 o zdravotnom poistení“) vykonala za poistencov zdravotnej poisťovne ročné zúčtovania poistného (ďalej aj „RZP“) za rok 2015, ktorých výsledkom je preplatok a z tohto dôvodu zasiela

#### oznámenie o výsledku ročného zúčtovania poistného

pre platiteľa poistného:

Názov /obchodné meno: **Mestská časť Košice - Sever**  
Sídlo: **FESTIVALOVÉ NÁMESTIE 2 , 04001 Košice - Sever**  
IČO: **00690929**  
(ďalej len „platiteľ poistného“)

Výsledkom ročného zúčtovania poistného za rok 2015 platiteľa poistného je preplatok vo výške **2172.51 €**, ktorého detailný výpočet je zverejnený na elektronickom portáli prostredníctvom služby Účet platiteľa. (<https://portal.unionzp.sk/ehip/sec/extra/index.jsf>)

Preplatok zdravotná poisťovňa platiteľovi poistného poukáže vo výške  
**2172.51 €.**

na bankový účet číslo: 569524001/5600, IBAN: SK245600000000569524001 v lehote do 45 dní odo dňa márneho uplynutia lehoty na podanie nesúhlasného stanoviska alebo od doručenia nového oznámenia o výsledku ročného zúčtovania poistného.

*Poznámka: Ak výška preplatku nedosiahne najmenej 5 eur, povinnosť vrátiť preplatok nevzniká.*

#### POUČENIE:

Proti výsledku ročného zúčtovania poistného uvedenému v oznámení môže platiteľ poistného podať nesúhlasné stanovisko najneskôr do 15 dní od jeho doručenia na adresu zdravotnej poisťovne Union zdravotná poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 821 08 Bratislava.

Ak zdravotná poisťovňa po posúdení nesúhlasného stanoviska zistí, že výsledkom mal byť preplatok v inej výške, než aká bola uvedená v pôvodnom oznámení zašle do 15 dní odo dňa doručenia nesúhlasného stanoviska

platiteľovi poisťného nové oznámenie, ktoré nahrádza pôvodné oznámenie. Proti takému novému oznámeniu nemožno podať nesúhlasné stanovisko.



Katarína Mičianová  
na základe poverenia  
supervízorka odboru výberu poisťného  
a vymáhania pohľadávok  
Union zdravotná poisťovňa, a.s.