



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

07030184-1-1



<b>MIESTNY ÚRAD MESTSKEJ ČASTI KOŠICE-SEVER</b>	
Dátum: 17.08.2016	
Číslo záznamu: 3621	Číslo spisu:
Prílohy:	Vybavuje:

Mestská časť Košice-Sever  
FESTIVALOVÉ NÁM. 2  
040 01 KOŠICE-STARÉ MESTO

V Košiciach dňa 10.8.2016

**Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č. 1665404018 vo výške 10 508,76 Eur**

Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s., Panónska cesta 2, 85104 BRATISLAVA, IČO: 35 937 874 (ďalej len „VšZP“), zastúpená Ing. Máriou Šoltészovou vedúcou pobočky Košice, na základe ustanovenia § 19 ods. 1 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“) vykonala ročné zúčtovanie poistného na verejné zdravotné poistenie za rok 2015 (ďalej len „RZ“) za zamestnancov platiteľa poistného:

Obchodné meno: Mestská časť Košice-Sever  
IČO: 00690929  
Sídlo: FESTIVALOVÉ NÁM. 2  
040 01 KOŠICE-STARÉ MESTO  
Typ platiteľa: Zamestnávateľ  
VS platiteľa: 0069092900  
(ďalej len „platiteľ poistného“)

V zmysle ustanovenia § 19 ods. 8 zákona Vám oznamujeme, že celkovým výsledkom RZ za rok 2015, ktorý bol zistený ku dňu 3.8.2016, je preplatok vo výške **10 508,76 Eur**, vypočítaný z údajov v tabuľke „Prehľad údajov pre výpočet RZ“ v členení podľa jednotlivých zamestnancov, ktorý je k dispozícii na stránke [www.epobocka.com](http://www.epobocka.com).  
Preplatok vo výške **10 508,76 Eur** Vám bude poukázaný bankovým prevodom na číslo účtu SK24 5600 0000 0005 6952 4001.

**Poučenie:**

Proti oznámeniu o výsledku RZ (§ 19 ods. 12 zákona) môže platiteľ poistného **do 15 dní** od jeho doručenia podať nesúhlasné stanovisko. Ak zdravotná poisťovňa po posúdení nesúhlasného stanoviska zistí, že výsledkom RZ mal byť preplatok v inej výške, než aký bol uvedený v pôvodnom oznámení, zašle **do 15 dní** odo dňa doručenia nesúhlasného stanoviska nové oznámenie o výsledku RZ (§ 19 ods. 13 zákona). Proti novému oznámeniu o výsledku RZ nie je možné podať nesúhlasné stanovisko. Zdravotná poisťovňa je povinná po zúčtovaní vzájomných pohľadávok a záväzkov vrátiť preplatok platiteľovi poistného **do 45 dní** odo dňa márneho uplynutia lehoty na podanie nesúhlasného stanoviska alebo doručenia nového oznámenia. Na doručovanie oznámenia o výsledku RZ sa vzťahuje § 17b zákona.

Informácie o RZ a možnosti podať nesúhlasné stanovisko a otázky elektronicky nájdete na stránke [www.epobocka.com](http://www.epobocka.com). Ak máte vytvorené konto v ePobočke, pre aktiváciu údajov z RZ použijete prihlasovacie meno rz-JTYaz6T6 a prístupové heslo 57KN5RhM3w. V prípade, že nemáte vytvorené konto v ePobočke, použijete uvedené údaje aj pre prihlásenie.

*Šoltészová*

Ing. Mária Šoltészová  
vedúca pobočky

Vybavuje/linka: Ing. Anna Kudlíková/055/2824323

