MESTNÝ ÚRAD MESTSKEJ ČASTI KOŠICE-SEVER
Dátum 25 -09- 2017
Číslo záznamu: 4482 Číslo spisu:
Prílohy: Vybavuje:

DÔVERA ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

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

Naša značka: OV1746453538

V Bratislave dňa 17.09.2017

Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č. 1746453538

DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s., so sídlom Einsteinova 25, 851 01 Bratislava, IČO: 35 942 436, (ďalej len „zdravotná poisťovňa"), v zastúpení Ing. Anna VAJDOVÁ , manažér odboru kontroly poistného, v zmysle § 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") vykonala za poistencov a ich zamestnávateľa – platiteľa poistného

obchodné meno: Mestská časť Košice-Sever
IČO: 00690929
sídlo: FESTIVALOVÉ NÁM. 2, 040 01 KOŠICE
(ďalej len „platiteľ poistného")

ročné zúčtovanie poistného za rok 2016 (ďalej len „RZ"), ktorého výsledkom je preplatok v sume 4 426,87 €.

Zdravotná poisťovňa vráti platiteľovi poistného

preplatok v sume 4 426,87 €

na účet číslo IBAN: SK24 5600 0000 0005 6952 4001 v lehote do 45 dní odo dňa márneho uplynutia lehoty na podanie nesúhlasného stanoviska.

Neoddeliteľnou súčasťou oznámenia o výsledku RZ sú súhrnné údaje, uvedené na druhej strane tohto oznámenia. **Výsledok RZ s menným zoznamom zamestnancov, za ktorých bolo vykonané RZ, nájdete v Elektronickej pobočke v sekcii Stav účtu na webovej stránke www.dovera.sk.** Na prihlásenie použite svoje prihlasovacie údaje pre službu Elektronická pobočka. Ak takéto prihlasovacie údaje nemáte, na uvedenej stránke si ich môžete zriadiť. V prípade otázok sme Vám k dispozícii na telefónnej linke 0850 850 850 v pracovných dňoch od 8:00 do 16:00 hod.

POUČENIE:
Proti výsledku ročného zúčtovania poistného za rok 2016 môžete podať nesúhlasné stanovisko do 15 kalendárnych dní odo dňa jeho doručenia elektronicky prostredníctvom Elektronickej pobočky na webovej stránke www.dovera.sk, alebo písomne na adresu zdravotnej poisťovne DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s., Cintorínska 5, 949 01 Nitra. Svoje nesúhlasné stanovisko zdôvodnite a priložte k nemu príslušné doklady. Ak zdravotná poisťovňa po posúdení nesúhlasného stanoviska zistí, že výsledok RZ mal byť v inej výške, než bol uvedený v pôvodnom oznámení, zašle platiteľovi poistného nové oznámenie, ktoré nahrádza pôvodné oznámenie. Proti takémuto novému oznámeniu nemožno podať nesúhlasné stanovisko. Na doručovanie oznámenia sa primerane vzťahuje ustanovenie § 17b zákona. Povinnosť vrátiť preplatok alebo uhradiť nedoplatok nevzniká, ak jeho výška je 4,99 € a menej.

DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s.
Ing. Anna VAJDOVÁ
manažér odboru kontroly poistného