



VŠEOŠECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

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

Elektronicky

MIESTNY ÚRAD MESTSKEJ ČASTI KOŠICE-SEVER	
Dátum: 31-08-2017	
Číslo záznamu: 6140	Číslo spisu:
Prílohy:	Vybavuje:

V Košiciach dňa 19.8.2017

Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č. 1765466318 vo výške 7 048,95 Eur

Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s., Panónska cesta 2, 85104 BRATISLAVA-PETRŽALKA, 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 poisťného na verejné zdravotné poistenie za rok 2016 (ďalej len „RZ“) za zamestnancov platiteľa poisťného:

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 poisťného“)

V zmysle ustanovenia § 19 ods. 8 zákona Vám oznamujeme, že celkovým výsledkom RZ za rok 2016, ktorý bol zistený ku dňu 27.7.2017, je preplatok vo výške **7 048,95 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. Preplatok vo výške **7 048,95 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 poisťného **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 poisťného **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. Ak máte vytvorené konto v ePobočke, pre aktiváciu údajov z RZ použijete **príhlasovacie meno rz-QjđqafNc a prístupové heslo 56Wz8NM34q**. V prípade, že nemáte vytvorené konto v ePobočke, použijete uvedené údaje aj pre prihlásenie.

Šoltészová

Ing. Mária Šoltészová
vedúca pobočky

Vybavuje/linka: Ing. Marta Sidorjaková/055/2824277