

## 1. INFORMACE O POJIŠTĚNCI

Název / Jméno a příjmení:	<input type="text"/>
IČO:	<input type="text"/>
Rodné číslo:	<input type="text"/>
Adresa sídla / trvalého pobytu:	<input type="text"/>
Korespondenční adresa:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Kontaktní osoba:	<input type="text"/>

## 2. ŽÁDOST O VYČÍSLENÍ

Žádám o vyčíslení dlužného pojistného a penále za kategorii plátce (vybrané označte):

- OBZP (OSOBA BEZ ZDANITELNÝCH PŘÍJMŮ)
- OSVČ (OSOBA SAMOSTATNĚ VÝDĚLEČNĚ ČINNÁ)
- ZAMĚSTNAVATEL

## 3. ZASLÁNÍ

Vystavený doklad žádám doručit (vyberte pouze jednu variantu):

- POŠTOU NA ADRESU SÍDLA / TRVALÉHO POBYTU
- POŠTOU NA KORESPONDENČNÍ ADRESU (VIZ VÝŠE)
- DO DATOVÉ SCHRÁNKY PLÁTCE (UVEĎTE ČITELNĚ ČÍSLO DS):

Zpracování osobních údajů je v souladu s Nařízením (EU) 2016/679 (GDPR). Žadatel bere na vědomí, že poskytnuté údaje budou sloužit jen pro naplnění účelu vyplývajícího z tohoto formuláře. Informační memorandum GDPR je možné nalézt na internetových stránkách [www.zpmvcr.cz](http://www.zpmvcr.cz) (v sekci O nás).

Datum:

Podpis žadatele  
/ razítko: