

ŽÁDOST O SPLÁTKOVÝ KALENDÁŘ

1. INFORMACE O POJIŠTĚNCI (ŽADATELI)

Název / Jméno a příjmení:			
IČO:		Rodné číslo:	
Adresa sídla / trvalého pobytu:			
Korespondenční adresa (nepovinné):			
Telefon (nepovinné):			
E-mail (nepovinné):			

2. ŽÁDOST O SPLÁTKOVÝ KALENDÁŘ

Žádám o sjednání splátkového kalendáře za kategorii plátce (vyberte pouze jednu variantu):

OBZP (osoba bez zdanitelných příjmů)	OSVČ (osoba samostatně výdělečně činná)	Zaměstnavatel	
Na dlužné pojistné ve výši:	Kč	Na dlužné penále ve výši:	Kč
VYMĚŘENÉ PLATEBNÍM VÝMĚREM	č.j.:	ze dne:	
PŘEDEPSANÉ VÝKAZEM NEDOPLATKŮ	č.j.:	ze dne:	
VYČÍSLENÉ VYÚČTOVÁNÍM NEBO KONTROLOU	č.j.:	ze dne:	
Navrhuji měsíční splátku na dlužné pojistné ve výši:	Kč		
Navrhuji měsíční splátku na dlužné penále ve výši:	Kč		

Beru na vědomí, že výši splátek a termín úhrady s konečnou platností stanoví ZP MV ČR. Beru na vědomí, že na umožnění úhrady dluhu ve splátkách neexistuje právní nárok, a že ZP MV ČR nemusí v konečném rozhodnutí povolit vystavení splátkového kalendáře. Dále beru na vědomí, že případným povolením splátkového kalendáře se nezastavuje výpočet penále, které bude dopočteno po doplacení celkového dlužného pojistného. V případě, že nebude splátkový kalendář dodržován, bude bez předchozího upozornění ze strany ZP MV ČR zrušen.

Důvod žádosti o splátkový kalendář:	
-------------------------------------	--

3. ZASLÁNÍ

Schválený splátkový kalendář 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 (v sekci O nás).

Datum:

Podpis žadatele
/ razítko: