ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA MINISTERSTVA VNITRA ČR 211

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.

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):

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA MINISTERSTVA VNITRA ČR 211

ŽÁDOST O SPLÁTKOVÝ KALENDÁŘ

4. DŮVOD

Plátce uvede důvody, ke kterým by mělo být při sjednávání splátkového kalendáře přihlédnuto, zejména s ohledem k navržené výši splátek.

Důvody žádosti o splátkový kalendář:

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: