|  |  |
| --- | --- |
| **Vyúčtovanie poistného k HPZ č. xx** |  |
|  |
| **Poistník (názov):** | Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky |
| **Poistník (adresa sídla):** | Hlboká cesta č.2, 833 36 Bratislava 37 |
| **Vypracoval: (meno)** | xx | telefón: | 02/5978 xxxx |
| **e-mail:** | xx |
| **Zoznam osôb vyslaných na zahraničnú služobnú/pracovnú cestu v mesiaci: xx** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Por. | Meno a priezvisko poistenej osoby | Rodné číslo (dátum nar.) | Služobná/pracovná cesta | Počet dní | Kód sadzby | Poistné v EUR |
| **od** | **do** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |   |
| 2 |  |  |  |  |  |  |   |
| 3 |  |  |  |  |  |  |   |
| 4 |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  | spolu |  |  |   |

 Príloha č. 5 k zmluve č.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Poisťovateľ : xx |  |  |  |
| Sídlo : xx |  |
| IČO: xx, DIČ: xx |  |  |
| zapísaná v Obchodnom registri xx |

**Prihlásenie do poistenia, storno poistenia a vyúčtovanie poistenia pri zahraničnej služobnej/pracovnej ceste**

(vzor)

Dátum vystavenia: xx