



**Doklad pro OSVČ**  
**o výši záloh na pojistné vypočtených z vyměřovacího základu**  
**( § 12 písm. I zákona č. 48/1997 Sb.)**

**201** – kód pojišťovny

Příjmení, jméno, titul:

\_\_\_\_\_

Datum narození:

\_\_\_\_\_

Číslo  
pojištěnce  
( RČ):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa trvalého pobytu:

Ulice: \_\_\_\_\_ číslo: \_\_\_\_\_

Obec: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Určeno zdravotní pojišťovně, ke které pojištěnec přechází od VoZP ČR

Potvrzujeme, že výše uvedený pojištěnec je od: \_\_\_\_\_ osobou samostatně výdělečně činnou a měsíční výše záloh na pojistné vypočtených z vyměřovacího základu za rok \_\_\_\_\_ je \_\_\_\_\_ Kč.

Pojištění předáno dne: \_\_\_\_\_

Podpis a razítko VoZP ČR: