

209**PŘIHLÁŠKA ZAMĚSTNAVATELE
- plátce pojistného****VOYPLŇTE STROJEM**

I.

Číslo plátce pojistného

IČO

Číslo vnitřní organizační jednotky

Název zaměstnavatele - plátce pojistného

Adresa zaměstnavatele

PSC

Telefon

Fax

Bankovní spojení

Směrový kód

Předčísí účtu

Číslo účtu (komitenta)

Den výplaty mezd (den úhrady pojistného)

II. Vyplňuje organizace v případě, že v části I. přihlášky se přihlašuje nižší organizační jednotka

Název organizace, již je nižší organizační jednotka součástí

Adresa organizace

PSC

Telefon

Fax

Vystavil:

Dne:

razítko zaměstnavatele
a podpis odp. pracovníkazde nastavte
psací stroj