

Příhláška k pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za pracovní úrazy a nemoci z povolání

Podle zákona číslo 37/1993 Sb. a prováděcí vyhlášky ministerstva financí číslo 125/1993 Sb, která stanoví podmínky a sazby Zákonného pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, se dle § 12 odst. 1 přihlašuji k pojištění u Vaší pojišťovny a oznamuji tyto základní údaje.

ZAMĚSTNAVATEL

IČ:

03456789

Název zaměstnavatele:

Novák s.r.o.

ADRESA SÍDLA

Ulice:

Květná

Číslo popisné/orientační:

12

/

4

PSČ:

14000

Obec:

Praha

Jiný stát než ČR:

PROSTŘEDKY ELEKTRONICKÉ KOMUNIKACE

E-mail:

spolecnost@novak.cz

Mobilní telefon:

Telefon:

Číslo účtu banky:

-

0098765432

/

0100

Kód banky je povinná položka.

0100 - Komerční banka a.s.

Kód CZ-NACE (klasifikace ekonomických činností):

43120 - Příprava staveniště

Odpovídající kód OKEČ (číselný kód činnosti): 45110 - Demolice a zemní práce; sazba: 9,8 ‰

Datum vzniku zaměstnavatele:

01.03.2023

Datum nástupu prvního zaměstnance:

01.03.2023

Příjmení, jméno odpovědného zástupce:

Novák Josef

KONTAKTNÍ ÚDAJE ODPOVĚDNÉHO ZÁSTUPCE

Ulice:

Květná

Číslo popisné/orientační:

12

/

4

PSČ:

14000

Obec:

Praha

Jiný stát než ČR:

Dnešní datum:

05.05.2023

INFORMACE

Bankovní spojení: KB Praha, číslo účtu: 40002-50404011/0100, IBAN: CZ 30 0100 0400 0200 5040 4011, SWIFT KÓD: KOMBCZPP

Variabilní symbol: IČ pojištěného

SPLATNOST POJISTNÉHO

čtvrtletí od 1.1. do 31.1.

čtvrtletí od 1.4. do 30.4.

čtvrtletí od 1.7. do 31.7.

čtvrtletí od 1.10. do 31.10.

Dle ustanovení §12 odst. 9 Vyhlášky číslo 125/1993 Sb. se pojistné, nebylo-li zapláceno včas, zvyšuje o 10% dlužné částky za každý započatý měsíc prodlení. Minimální pojistné za čtvrtletí činí Kč 100,-.