

**Avízo platby**

pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, které upravuje vyhláška ministerstva financí č. 125/1993 Sb. ve znění pozdějších předpisů.

**Pojišťovna:** Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 45272956, DIČ: CZ699001273, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, spisová značka B 1464

**Plátce:**

Název firmy:

IČO:

Kontaktní osoba (jméno, příjmení):

Tel.:

Email:
CZ – NACE:

Sazba (%):

**Platby pojistného provedené za rok:**



**Zvýšené pojistné**, pokud bylo hrazeno:

(Nebylo-li pojistné zaplaceno řádně a včas, zvyšuje se o 10 % dlužné částky za každý započatý měsíc.)



V  Dne

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

 Razítko a podpis

**Dispozice pro platbu pojistného:**

Číslo účtu: **90034-17433021/0100**

Konstantní symbol: **3558**

Variabilní symbol: **IČO plátce**