

PŘIHLÁŠKA POHLEDÁVKY

Soud:	Krajský soud Ostrava	Sp. zn.:	KSOS 25 INS 29472/2013
-------	----------------------	----------	------------------------

DLUŽNÍK

01 Typ: Fyzická osoba

Státní příslušnost:ⁱ

Osobní údaje	Příjmení:		Jméno:	
	Titul za jm.:		Titul před jm.:	
	Dat. narození: ⁱⁱ		Rodné číslo:	
Údaj o podnik. ⁱⁱⁱ	IČ:		Jiné registr.č.:	
Trvalé bydliště	Ulice		Č. p. / Č.o.:	
	Obec:		Část obce	
	PSČ:		Stát:	

02 Typ: Právnícká osoba

Právní řád založení:ⁱ

Právnícká osoba	Název/obch.firma:	Arrow line, a.s. „v likvidaci“		
	IČ:	61058548	Jiné registr.č.:	
sídlo	Ulice	I. máje	Č. p. / Č.o.:	34/120
	Obec:	Ostrava	Část obce	Vítkovice
	PSČ:	703 00	Stát:	Česká republika

VĚŘITEL

03 Typ: Fyzická osoba

Státní příslušnost:ⁱ

Osobní údaje	Příjmení:		Jméno:	
	Titul za jm.:		Titul před jm.:	
	Dat. narození: ⁱⁱ		Rodné číslo:	
Údaj o podnik. ⁱⁱⁱ	IČ:		Jiné registr.č.:	
Trvalé bydliště	Ulice		Č. p. / Č.o.:	
	Obec:		Část obce	
	PSČ:		Stát:	
	Č. účtu:			

04 Typ: Právnícká osoba

Právní řád založení:ⁱ

Právnícká osoba	Název/obch.firma:	Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra ČR		
	IČ:	47114304	Jiné registr.č.:	
Sídlo	Ulice	Kodaňská	Č. p. / Č.o.:	1441/46
	Obec:	Praha	Část obce	Vršovice
	PSČ:	101 00	Stát:	Česká republika
	Č. účtu:	4220422/0300		

05 Korespondenční adresa:^{iv}

Korespondenční adresa	Ulice	Hlávkova	Č. p. / Č.o.:	2
	Obec:	Ostrava	Část obce	Prívov
	PSČ:	702 00	Stát:	Česká republika

Elektronická adresa:

gjirikovska@zpmvcr.cz

Akreditovaný poskytovatel certifikačních služeb:

ⁱ vyplní se pouze u zahraničních os

ⁱⁱ datum narození se vyplní pokud

ⁱⁱⁱ vyplní se pouze u dlužníka po

^{iv} vyplňte pokud se liší od sídla či



Soud: KS Ostrava
Doselo: 21.02.2014 12:29
Pocet stran/priloh: 4/
Pocet stejnopisu:



Pohledávka č. Typ pohledávky:

Výše jistiny (Kč):

06 Důvod vzniku:

07 Další okolnosti:

08 Vykonatelnost: ☒ pro částku: dle:

09 PŘÍSLUŠENSTVÍ:

Druh:

Výše (Kč):

Způsob výpočtu:

Celková výše pohledávky:

10 VLASTNOSTI POHLEDÁVKY:

Podřízená: ☐ Ano ☒ Ne

Způsob podřízení:

Peněžitá: ☒ Ano ☐ Ne

Vyčíslení nepeněžité pohledávky:

Podmíněná: ☐ Ano ☒ Ne

Popis podmínky:

Splatná: ☒ Ano ☐ Ne

Splatná od	V částce (Kč)
3.2.2014	189 810,00

Pohledávka: ☒ v Kč ☐ v cizí měně

Popis způsobu přepočtu Měna/ kurs

11 Další okolnosti:

Přihlašované pohledávky ZP MV ČR jsou konkretizovány následujícími doklady:

1. Výkaz nedoplatků VN.117-2012 ze dne 13.11.2012
2. Zpráva o výsledku kontroly placení pojistného na veřejné zdravotní pojištění čj.: ZP-2/211/OV-04-13 ze dne 6.11.2013
3. Dopočet penále

47 Celková výše přihlášených pohledávek (Kč):

189 810,00

48 Celková výše nezajištěných pohledávek (Kč):

189 810,00

49 Celková výše zajištěných pohledávek (Kč):

50 Počet pohledávek:

1

51 Počet vložených stran:

1

Věřitel prohlašuje, že údaje v přihlášce jsou pravdivé.

SEZNAM PŘÍLOH:

Povinné přílohy:

1. Je-li věřitel právnická osoba - výpis z obchodního rejstříku nebo obdobného registru.
2. Kopie smluv, soudních nebo jiných rozhodnutí a dalších listin dokládajících údaje uvedené v přihlášce pohledávky.
3. Je-li věřitel zastoupen na základě plné moci – plná moc.

52 Seznam příloh:

1. Výkaz nedoplatků VN.117-2012 ze dne 13.11.2012
2. Zpráva o výsledku kontroly placení pojistného na veřejné zdravotní pojištění
čj.: ZP-2/211/OV-04-13 ze dne 6.11.2013
3. Dopočet penále
4. Výpis z obchodního rejstříku věřitele ZP MV ČR
5. Pověření ředitele pobočky ZP MV ČR Olomouc a Ostrava

53 V dne

Podpisem stvrzuje

Věřitel ☒Zástupce ☐

54 Věřitel	Příjmení:	Kurtiš	Jméno:	Vladimír
	Titul za jm.:	MBA	Titul před jm.:	Dr. Bc.
	Ulice	Hlávkova	Č. p. / Č.o.:	2
	Obec:	Ostrava	Část obce	Přívoz
	PSČ:	702 00	Stát:	Česká republika

Druh zástupcePrávní zástupce (advokát, notář, patentový zástupce, daňový poradce) ☐ Obecný zmocněnec ☐Opatrovník podle procesního práva ☐ Zákonný zástupce ☐Jiný druh zástupce – fyzická osoba ☐ Jiný druh zástupce – právnická osoba ☐

55 Zástupce - fyzická osoba	Příjmení:		Jméno:	
	Titul za jm.:		Titul před jm.:	
	Ulice		Č. p. / Č.o.:	
	Obec:		Část obce	
	PSČ:		Stát:	

56 Zástupce- právnická osoba	Název/obch.firma:			
	IČ.:		Jiné registr. č.:	
	Ulice		Č. p. / Č.o.:	
	Obec:		Část obce	
	PSČ:		Stát:	

Podpis:ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
MINISTERSTVA VNITRA ČR
pobočka OLOMOUC A OSTRAVA
Hlávkova 2, 702 00 Ostrava
(18)

V případě nedostatku místa použijte volný papír, který označte číslem pole a vložte jej k přihlášce jako přílohu.