

PŘIHLÁŠKA POHLEDÁVKY

Soud:	Krajský soud Ostrava	Sp. zn.:	KSOS 25 INS 10525/2016
-------	----------------------	----------	------------------------

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:	Česká republika

02 Typ: Právnícká osoba

Právní řád založení:ⁱ

Právnícká osoba	Název/obch.firma:	OKD, a. s.		
	IČ:	26863154	Jiné registr.č.:	
sídlo	Ulice	Stonavská	Č. p.: / Č.o.:	2179
	Obec:	Karviná	Část obce	Doly
	PSČ:	735 06	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	Vinohradská	Č. p.: / Č.o.:	2577/178
	Obec:	Praha	Část obce	3
	PSČ:	130 00	Stát:	Česká republika
	Č. účtu:	4220422/0300	Variabilní symbol:	26863154

05 Korespondenční adresa:^{iv}

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

Elektronická adresa:

gjirikovska@zpmvcr.cz



Akreditovaný poskytovatel certifikačních služeb:

KRAJSKÝ SOUD OSTRAVA	
Došlo:	hod. 7:30
24. 06. 2016	
Počet stříž.	Doručeno poštou přílohy
Hodnota kolku	

ⁱ vyplní se pouze u zahraničních

ⁱⁱ datum narození se vyplní pokud

ⁱⁱⁱ vyplní se pouze u dlužníka

^{iv} vyplňte pokud se liší od sídla

Soud: KS Ostrava

Došlo: 24.06.2016 07:30

Počet stran/příloh: 5/

Počet stejnopisů:

oba/169

Pohledávka č.	1	Typ pohledávky:	Nezajištěná
Výše jistiny (Kč):	392 806,00		
06 Důvod vzniku:	Dlužné pojistné na veřejné zdravotní pojištění dle zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění, v platném znění.		
07 Další okolnosti:			
08 Vykonatelnost:	☐	pro částku:	
		dle:	
09 PŘÍSLUŠENSTVÍ:	Druh: Penále za pozdní úhradu plateb pojistného na veřejné zdravotní pojištění.		
	Výše (Kč):	0,00	
	Způsob výpočtu:	V souladu s § 18 a násl. dle zákona č.592/1992 Sb. v platném znění.	
Celková výše pohledávky:	392 806,00		

10 VLASTNOSTI POHLEDÁVKY:

Podřízená:	☐ Ano	☒ Ne	Způsob podřízení:						
Peněžitá:	☒ Ano	☐ Ne	Vyčíslení nepeněžité pohledávky:						
Podmíněná:	☐ Ano	☒ Ne	Popis podmínky:						
Splatná:	☒ Ano	☐ Ne	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Splatná od</th> <th>V částce (Kč)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9.5.2016</td> <td>392 806,00</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Splatná od	V částce (Kč)	9.5.2016	392 806,00		
Splatná od	V částce (Kč)								
9.5.2016	392 806,00								
Pohledávka:	☒ v Kč	☐ v cizí měně	Popis způsobu přepočtu	Měna/ kurs					

11 Další okolnosti:

Přihlašované pohledávky ZP MV ČR jsou konkretizovány následujícími doklady:

1. Zpráva o výsledku kontroly placení pojistného na veřejné zdravotní pojištění
čj.: ZP-28323/OLOV-04-16 ze dne 15.6.2016
2. Zpráva o výsledku kontroly placení pojistného na veřejné zdravotní pojištění
čj.: ZP-28324/OLOV-04-16 ze dne 14.6.2016
3. Zpráva o výsledku kontroly placení pojistného na veřejné zdravotní pojištění
čj.: ZP-28325/OLOV-04-16 ze dne 15.6.2016
4. Zpráva o výsledku kontroly placení pojistného na veřejné zdravotní pojištění
čj.: ZP-28326/OLOV-04-16 ze dne 14.6.2016
5. Zpráva o výsledku kontroly placení pojistného na veřejné zdravotní pojištění
čj.: ZP-28327/OLOV-04-16 ze dne 14.6.2016
6. Zpráva o výsledku kontroly placení pojistného na veřejné zdravotní pojištění
čj.: ZP-28328/OLOV-04-16 ze dne 14.6.2016

47 Celková výše přihlášených pohledávek (Kč):

392 806,00

48 Celková výše nezajištěných pohledávek (Kč):

392 806,00

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. Zpráva o výsledku kontroly placení pojistného na veřejné zdravotní pojištění
čj.: ZP-28323/OLOV-04-16 ze dne 15.6.2016
2. Zpráva o výsledku kontroly placení pojistného na veřejné zdravotní pojištění
čj.: ZP-28324/OLOV-04-16 ze dne 14.6.2016
3. Zpráva o výsledku kontroly placení pojistného na veřejné zdravotní pojištění
čj.: ZP-28325/OLOV-04-16 ze dne 15.6.2016
4. Zpráva o výsledku kontroly placení pojistného na veřejné zdravotní pojištění
čj.: ZP-28326/OLOV-04-16 ze dne 14.6.2016
5. Zpráva o výsledku kontroly placení pojistného na veřejné zdravotní pojištění
čj.: ZP-28327/OLOV-04-16 ze dne 14.6.2016
6. Zpráva o výsledku kontroly placení pojistného na veřejné zdravotní pojištění
čj.: ZP-28328/OLOV-04-16 ze dne 14.6.2016
7. Výpis z obchodního rejstříku věřitele ZP MV ČR
8. 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 (8)

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



RR 19258621 6 CZ



700 71 Depo Ostrava 71

DOPORUČENÉ



POBOČKA OLOMOUČ A OSTRAVA
PRACOVISŤE OSTRAVA
HLAVKOVÁ Z. 702 00 OSTRAVA 2

211

