

Registračný list FO

akceptovaný

Typ registračného listu

Prihláška

Typ poistenej FO

1.Zamestnanec - pravidelný príjem

1. Identifikácia FO / Kontaktné údaje (vyplňa sa za poistnú rolu: zamestnanec / SZČO / DPO / FO, za ktorú platí štát)

Meno	Priezvisko (posledné)	Dátum narodenia	RČ
Aliaksander	Roubts	12.06.1993	9326120012
fyzická osoba bez pobytu v Slovenskej republike	Telefón		E-mail
Nie			

2. Adresa pobytu a doplnujúce identifikačné údaje fyzickej osoby bez pobytu na území SR v poistnej role zamestnanec / SZČO / DPO / FO, za ktorú platí štát

Ulica	Číslo súp./orient.	Rodné priezvisko	
Obec	PSČ	Štátna príslušnosť	Pohlavie
			neuvedené
Štát	Mesto / obec narodenia	Štát narodenia	

3. Korešpondenčná adresa FO (vyplňa sa za poistnú rolu: zamestnanec / SZČO / DPO / FO, za ktorú platí štát)

Ulica	Číslo súp./orient.	
Obec	PSČ	Štát (Pre Slovenskú republiku uvádzajte kód SK)

4. Doplnujúce údaje (vyplňa sa za poistnú rolu: zamestnanec / SZČO / DPO)

IČO/DIČ	IČPV	RČ zamestnávateľa FO	Variabilný symbol (SSN)
IČO			1004409626

Názov zamestnávateľa

Global Transporte Slovakia s.r.o.

5. Doplnujúce údaje zamestnanca (vyplňa sa za poistnú rolu: zamestnanec)

Zamestnanec, ktorý je štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu zamestnávateľa a má najmenej 50% účasť na majetku zamestnávateľa

Zamestnanec zamestnávateľa podľa § 7 ods. 2

Príslušník obecnej polície v pracovnom pomere

Nie

Nie

--vyberte--

Pracovný pomer

Štátnozamestnanecký pomer

Zmluva o profesionálnom vykonávaní športu

Iný právny vzťah

6. Bankové spojenie FO (vyplňa sa za poistnú rolu: zamestnanec / SZČO / DPO)

IBAN

7. Obdobie poistenia (vyplňa sa za poistnú rolu: zamestnanec / SZČO / DPO / FO, za ktorú platí štát)

Dátum vzniku právneho vzťahu	Dátum vzniku poistenia	Dátum zrušenia prihlásenia	Dátum vzniku prerušenia	Dôvod prerušenia	Dátum zániku prerušenia	Dátum zániku poistenia
	20.06.2022					
Dátum začiatku MD	Dátum skončenia MD	Dátum začiatku RD	Dátum skončenia RD			
Rodné číslo dieťaťa	Meno dieťaťa	Priezvisko dieťaťa				

8. Obdobie poistenia a vymeriavací základ dobrovoľne poistenej osoby (vyplňa sa za poistnú rolu DPO)

	Dátum vzniku	Vymeriavací základ	Dátum zániku
NP		€	
DP (RF)		€	
PvN		€	

9. Podpisy a odtlačky pečiatok (vyplňa sa za poistnú rolu: zamestnanec / SZČO / DPO / FO, za ktorú platí štát)

Dátum vzniku zmeny	Dátum vyplnenia formulára	Formulár vyplnil	Dátum prijatia formulára
	15.06.2022	Mária Hanková	15.06.2022
Telefón		E-mail	
0915073702		mhankova@globaltransport	

Číslo dokumentu

R020268730260

Rozhodujúci čas

15.06.2022 15:12:33

EOK zamestnávateľa

BIJtEuOWAhEFMKWLnE37HQV6IWM=

EOK Soc. poisťovne

OzU/nMAIo/I1cz8wc3IW7A+CFgza3hSyMbIZ8Rq76XI=

podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa *

podpis a odtlačok pečiatky SP *