

Obchodné meno ZP

## PROTOKOL o správnosti údajov vykazovaných k platobnej schopnosti

Útvar vnútornej kontroly **obchodné meno zdravotnej poisťovne, IČO, sídlo** (ďalej len „útvar vnútornej kontroly“) vykonal kontrolu správnosti údajov vstupujúcich do výpočtu pre preukazovanie zabezpečenia platobnej schopnosti **obchodné meno zdravotnej poisťovne** podľa § 14 zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 581/2004 Z. z.“)

za mesiac ..... 20xx.

Po preverení údajov vstupujúcich do výpočtu pre preukazovanie zabezpečenia platobnej schopnosti, uvedených vo **výkaze pre preukazovanie zabezpečenia platobnej schopnosti** útvar vnútornej kontroly **potvrďuje/nepotvrďuje** ich správnosť.

Platobná schopnosť **obchodné meno zdravotnej poisťovne** za mesiac .....  
20xx **je/nie je** zabezpečená v zmysle §14 ods. 3 zákona č. 581/2004 Z. z

Vypracoval: .....

V Bratislave dňa

.....

meno, priezvisko, podpis osoby zodpovednej

za výkon vnútornej kontroly