

0000000000Z0108

0000000000Z0108

FAKTURA – DAŇOVÝ DOKLAD

Z0108

Dodavatel:

Jméno:

Adresa:

PSČ:

IČO (resp. RČ):.....

DIČ:

Číslo b. účtu:

Telefon:

Datum:

Vystavení:/..... 200...

Zd. plnění¹:/..... 200...

Splatnosti²:/..... 200...

Variabilní symbol (číslo návrhu,

č. smlouvy nebo č.poj. události):

Obdržatel:

Pojišťovna České spořitelny, a.s.,
Vienna Insurance Group
nám. Republiky 115
530 02 Pardubice

IČO: 47452820
DIČ: CZ47452820
Telefon: 466 0511 1

Za provedení³ výpisu z lékařské dokumentace
 lékařského posudku
 lékařské prohlídky

Vám fakturuji částku **Kč.**

Částku , prosím, uhradte bankovním převodem na výše uvedené číslo bankovního účtu.

Datum:

.....
razítko, podpis

¹ jen plátcí DPH

² standardně 14 dní od data vystavení faktury

³ zaškrtněte, prosím, příslušný druh výkonu

0000000000Z0108

0000000000Z0108

FAKTURA – DAŇOVÝ DOKLAD

Z0108

Dodavatel:

Jméno:

Adresa:

PSČ:

IČO (resp. RČ):.....

DIČ:

Číslo b. účtu:

Telefon:

Datum:

Vystavení:/..... 200...

Zd. plnění⁴:/..... 200...

Splatnosti⁵:/..... 200...

Variabilní symbol (číslo návrhu,

č. smlouvy nebo č.poj. události):

Obdržatel:

Pojišťovna České spořitelny, a.s.,
Vienna Insurance Group
nám. Republiky 115
530 02 Pardubice

IČO: 47452820
DIČ: CZ47452820
Telefon: 466 051 111

Za provedení⁶ výpisu z lékařské dokumentace
 lékařského posudku
 lékařské prohlídky

Vám fakturuji částku **Kč.**

Částku , prosím, uhradte bankovním převodem na výše uvedené číslo bankovního účtu.

Datum:

.....
razítko, podpis

⁴ jen plátcí DPH

⁵ standardně 14 dní od data vystavení faktury

⁶ zaškrtněte, prosím, příslušný druh výkonu