

**Oznámenie čísla bankového účtu**

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti

Obchodné meno: ....................................................................................

Sídlo / miesto podnikania: ......................................................................

IČO: ......................................

Oznamujem Sociálnej poisťovni bankový účet, na ktorý mi bude poukazovať úhradu za zdravotné výkony:

Názov banky: ..........................................................................................

Číslo účtu: ...............................................................................................

Majiteľ účtu: ...........................................................................................

V ....................................... dňa ........................

............................................

(podpis a pečiatka

poskytovateľa zdravotnej starostlivosti)