

## POTVRZENÍ ZAMĚSTNAVATELE O PRACOVNÍM POMĚRU

### Pokyny a informace pro vyplnění formuláře:

- Vyplňte formulář ve všech bodech. Nezapomeňte vyplnit číslo pojistné smlouvy.
- U políček s možností volby označte platnou odpověď křížkem.
- Vyplněné potvrzení nám zašlete na adresu: **Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava** nebo e-mailem na adresu [hlaseni@komercpoj.cz](mailto:hlaseni@komercpoj.cz) nebo ho můžete vložit přes naše webové stránky <https://www.kbpojistovna.cz/cs/hlaseni-skody>

### ÚDAJE O ZAMĚSTNAVATELI

Obchodní firma / název / příjmení a jméno:

Sídlo / adresa zaměstnavatele:

IČO:

Telefon:

### ÚDAJE O ZAMĚSTNANCI

Příjmení a jméno:

Rodné číslo (datum narození)<sup>1)</sup>:E-mail<sup>2)</sup>:Telefon<sup>2)</sup>:

Adresa trvalého nebo jiného pobytu včetně státu:

Zaměstnanec pracuje ve firmě jako:

### PRACOVNÍ POMĚR SJEDNÁN

na dobu neurčitou:

od |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

na dobu určitou:

od |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_| do |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

zaměstnanec je ve zkušební době

do |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### PROHLÁŠENÍ ZAMĚSTNAVATELE

Zaměstnanec nedal do dnešního dne výpověď pracovní smlouvy, ani mu nebyla výpověď dána ze strany zaměstnavatele a není u nás vedeno jednání o skončení jeho pracovního poměru

Je ve výpovědní lhůtě

Datum ukončení pracovního poměru |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### PROHLÁŠENÍ A PODPISY

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou k datu podpisu aktuálně platné.

Datum a místo vystavení

Potvrzení vystavil (jméno a příjmení), telefon

Razítko a podpis

- 1) Vyplňte datum narození, nebylo-li Vám rodné číslo v ČR přiděleno  
2) Dobrovolně poskytovaný (nepovinný) údaj