



**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

Potvrzení o úhradě pravidelné pohybové/sportovní aktivity

(vyplní poskytovatel služby)

Jméno a příjmení:

(u pohybové aktivity pro děti
bude uvedeno jméno a příjmení dítěte)

Datum narození :

Druh aktivity:

pohybový/sportovní kroužek

pohybový/sportovní kurz

členství ve sportovním oddíle/klubu

permanentka na pohybovou/sportovní aktivitu
(děti lze od 15 let)

ostatní:
(uved'te např. startovné, sportovní prohlídka)

Název pohybové aktivity:

Datum úhrady:

Způsob úhrady:

hotově:

bezhotovostním převodem:

platební kartou u poskytovatele služeb:

platba kartou on-line, platba PayPal:

Částka v Kč:

Datum vystavení potvrzení:

Identifikace poskytovatele služeb:

(název, IČ, adresa firmy – razítko, podpis)

*(VZP si vyhrazuje právo provést kontrolu
předložených platebních dokladů oproti
činnostem uvedeným ve veřejném rejstříku
u poskytovatele služeb, který platební
doklad vystavuje.)*