|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| <<Account\_MERC\_Sfx\_Nm\_GLBL>> <<Account\_MERC\_Name>>  <<Address\_GLBL\_Line\_1\_Adrs\_Txt\_GLBL>>  <<Address\_GLBL\_Line\_2\_Adrs\_Txt\_GLBL>>  <<Address\_GLBL\_Zip\_Postal\_Code\_GLBL>> <<Address\_GLBL\_City\_GLBL>> | | |  |  |
|  |  |  | | <<Today\_\_s>> |

# OSOBNÍ DOTAZNÍK (DOPP) zaměstnanci

|  |  |
| --- | --- |
| **PŘÍJMENÍ, JMÉNO, TITUL**  **Surname, Name, Degree** |  |
| **RODNÉ PŘÍJMENÍ / DŘÍVĚJŠÍ PŘÍJMENÍ**  **Maiden Name / Previous Name** |  |
| **ADRESA** (trvalého bydliště, včetně PSČ)  **Address** (permanent residence) |  |
| **DATUM A MÍSTO NAROZENÍ**  **Date and place of birth** |  |
| **RODNÉ ČÍSLO**  **Birth certificate number** |  |
| **STÁTNÍ OBČANSTVÍ / NÁRODNOST**  **Citizenship / Nationality** |  |
| **STAV**  **Marital status** |  |
| **ČÍSLO ÚČTU – KORUNOVÝ**  **Bank account – in CZK** |  |
| **ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA**  **Health insurance company** |  |
| **ZMĚNĚNÁ PRACOVNÍ SCHOPNOST**  **Change in working ability (health)** | **YES NO** |
| **POBÍRANÉ DŮCHODY (od kdy)**  **Pensions drawn –** |  |
| **ÚČAST V 2.PILÍŘI DŮCHODOVÉHO POJIŠTĚNÍ**  **Participant in the 2nd pillar of pension insurance** | **YES NO** |
| **NOSITEL CIZOZEMSKÉHO POJIŠTĚNÍ**  **Social insurance in other countries** |  |

Potvrzuji, že výše uvedené skutečnosti jsou pravdivé. / I confirm that the above-mentioned data are truthful.

Žádám o převod mzdy bezhotovostně na výše uvedený korunový účet. / I request the payment to the account outlined above.

Podpis / Signature: Datum / Date: