

POTVRDENIE ZAMESTNÁVATEĽA

Toto potvrdenie sa vydáva pre MAXIMA poisťovnu, a. s., IČ 61328464

Týmto potvrdzujeme, že

Pan(i) Rodné číslo

Bytom

je/bol(a) zamestnancom našej spoločnosti od do

a nevykonáva/nevykonával(a) profesijnú činnosť z dôvodu ošetrovania člena rodiny od do

Pracovný pomer skončil ku dňu Dôvod ukončenia pracovného pomeru

V dňa

Vydáva

Telefón

Pečiatka a podpis zamestnávateľa

Vyplnené potvrdenie zašle poistený spolu s ďalšími dokumentmi uvedenými na Oznámení poistnej udalosti na korešpondenčnú adresu pre SR:
MAXIMA poisťovna, a.s., Rajska 15, 811 01 Bratislava

