IČZ	
IČO	

Číslo faktury	
Pořadové číslo	

FAKTURA za dávky

Poskytovatel

Peněžní ústav
Číslo účtu
Kód peněžního ústavu

Den vystavení fa.	Den odeslání fa.	Splatnost faktury do ..... kalendářních dnů ode dne doručení !

Plátce

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

Celkem Kč	

Číslo dávky	měsíc/rok	Číslo dávky	měsíc/rok	Číslo dávky	měsíc/rok

Razítko a podpis

Pořadové číslo fa. v ÚP VZP	
Den doručení fa.	
Den splatnosti fa.	

Razítko ÚP VZP a podpis