



**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   
(dětí 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.)*