Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně

CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

|  |
| --- |
| Titul, jméno, příjmení: |
| Evidenční číslo pracovní cesty: |
| Cílová země zahraniční cesty: |
| Datum odjezdu z místa bydliště (nebo místa výkonu práce): | Datum příjezdu do místa bydliště (nebo místa výkonu práce): |
| Celkem počet dní trvání pracovní cesty: |
| Výpočet výše pojistného: **EVROPA** | Výpočet výše pojistného: **SVĚT** |
| NS/SPP + zdroj úhrady  |
| Ve Zlíně dne …………………………………….Podpis pojištěného: …..………………………..Podpis příkazce operace: ..….…………………..Podpis správce rozpočtu\*:………………………. | Datum odevzdání: ………………………Podpis pokladní: ………………………... |

\* pokud není správcem rozpočtu schválen limitovaný příslib na pracovní cesty, příp. cestovní výdaje studentů