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