

Odhláška z poistenia motorových vozidiel k PZ č.

Zo dňa.....

Názov spoločnosti:	
Ulica:	
IČO	
PSČ:	
Mesto:	
Číslo HPZ:	
Frekvencia platenia poisťného	

[illegible]

* poradové číslo vozidla z prihlášky motorových vozidiel

Podpis a pečiatka poistnika

v. Dña.

Podpis a pečiatka sprostredkovateľa

v Dňa