ŽIADOSŤ O PRIHLÁSENIE / ODHLÁSENIE MOTOROVÝCH VOZIDIEL DO / Z POISTENIA

KU SKUPINOVEJ POISTNEJ ZMLUVE č. **0800311086** uzavretej dňa . . . . . .

Poistník: **Slovenská pošta, a.s.**

Por. č.	Druh MV	Továrenská značka	Evid. číslo	VIN	Počet sedadiel (podľa OE)	Kategória poist. krytia (46M S/T/V)	Výška poistnej sumy v EUR alebo násobok	Požadovaný	
								začiatok poistenia*)	koniec poistenia**)

*) Začiatok poistenia je deň určený v tejto žiadosti, najskôr však nasledujúci deň po doručení žiadosti poisťovateľovi.

**) Koniec poistenia je deň zániku poistenia MV podľa zmluvy (podľa príslušných dokladov), v prípade odhlásenia MV z poistenia najskôr deň doručenia tejto žiadosti poisťovateľovi.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje a čestne vyhlasuje, že horeuvedené údaje o motorovom vozidle (-ách) sú správne a zodpovedajú technickému preukazu alebo osvedčeniu o evidencii predmetného motorového vozidla.

V: . . . . . .

Dňa: . . . . . .

Za poistníka :

meno, priezvisko a podpis osoby
oprávnenej konať za poistníka

Dôvod ukončenia poistenia