

PRIHLÁŠKA MOTOROVÝCH VOZIDIEL (PZP)

Príloha č.5

Názov spoločnosti	
IČO	
Ulica	
PSČ	
Mesto	
Frekvencia platenia poistného	

Poradové číslo MV*	Továrenská značka	Názov/Model	kW	Celková hmotnosť	VIN	Séria a číslo OE/TP	EVČ	Dátum zaradenia

***)Poradové číslo vozidla z prihlášky motorových vozidiel**

Podpis a pečiatka poistníka

Podpis a pečiatka sprostredkovateľ

V.....Dňa.....

V.....Dňa.....