



Číslo poistnej zmluvy:

Číslo poisťnej zmluvy:	
Názov spoločnosti:	
Ulica:	
IČO	
PSČ:	
Mesto:	
Frekvencia platenia poisťného	

vymazať údaje

[illegible]

* poradové číslo vozidla z prihlášky motorových vozidiel

V..... Dňa.....

V..... Dňa.....

Podpis a pečiatka poisťníka

Podpis a pečiatka sprostredkovateľa

1+097+01+09+0115