

ODHLÁŠKA MOTOROVÝCH VOZIDIEL (KASKO)

Príloha č. 6

Názov spoločnosti	
IČO	
Ulica	
PSC	
Mesto	
Frekvencia platenia poistného	

Poradové číslo MV*	Továrenská značka	Názov/Model	TYP	EČV	VIN	Séria a číslo OE/TP	Dátum vyradenia	Dôvod vyradenia

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

Podpis a pečiatka poistníka

Podpis a pečiatka sprostredkovateľ

V.....Dňa.....

V.....Dňa.....