

Vyradenie motorového vozidla zo súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č.

Produkt ☐ 101 (kalendárny rok)
Variant poistenia
☐ Garant ☐ Eurogarant

Produkt ☒ 356 ☐ 323 ☐ 325
Variant poistenia
☒ Garant Plus ☐ EurogarantPlus

Nadzmluva č. 3559008055

Podzmluva č.

POISTNÍK (platiteľ poistného)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Mesto Giraltovce

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Dukelská 77/75, 087 01 Giraltovce

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Rodné číslo / IČO

00321982

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)

Názov peňažného ústavu

IBAN (číslo účtu)

VLASTNÍK (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Rodné číslo / IČO

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

DRŽITEĽ (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo

Rodné číslo / IČO

Mobilný tel. / Tel. kontakt

E-mail

Dátum vyradenia vozidla z poistenia:

24.01.2023

por. č. MV:

Tov. značka:	Typ (model):	Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):	EČV (ŠPZ):
Avia	A 30 N		7909056	SK312AK

Súčasťou tejto žiadosti je doklad o zmene držiteľa motorového vozidla alebo doklad o vyradení motorového vozidla z evidencie vozidiel.

Prehlasujem, že som si vedomý toho, že som povinný vrátiť spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group tieto doklady:

1. zelenú kartu,
2. asistenčnú kartu (ak bola vydaná).

Prípadné nespotrebované poistné žiadam poslať:

bezhotovostne na účet č.: SK 24 0200 0000 0000 1872 3522

poštovou poukážkou na adresu:

V

Giraltovciach

24.01.2023



mesto Giraltovce
PSČ 087 01

poistníka

KOMUNÁLNA
POISTOVŇA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA

Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 01 Bratislava

IČO: 31 585 545, IČ DPH: SK

podpis zástupcu poisťovne