

## POISTNÍK

Meno, priezvisko, titul / Obchodné meno	
Štatutárny orgán	Rodné číslo / IČO
Adresa trvalého bydliska / Sídlo - ulica, č. domu	
PSČ	Miesto - dodacia pošta
Mobilný telefón/telefonický kontakt	Číslo OP / Pasu
E-mail	

## Žiadosť o zánik poisťnej zmluvy – havarijné poistenie

Číslo poisťnej zmluvy	číslo návrhu
EČV:	VIN:

zmena držiteľa motorového vozidla (kópia TP)

vyradenie z evidencie motorových vozidiel (potvrdenie o vyradení z evidencie/potvrdenie o elektronickom prevode držby na inú osobu)

predaj motorového vozidla (kópia TP)

iné:

**Nespotrebované poisťné žiadam poukázať:**

šekovou poukážkou na adresu:

na účet v tvare IBAN:

V prípade zahraničnej banky uvedte ďalšie povinné údaje:

Názov zahraničnej banky:	SWIFT / BIC kód banky:
Adresa banky:	Štát banky:
Ste sankcionovanou osobou? <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Ste politicky exponovanou osobou? <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

Prevzaté doklady:  Kópia TP  Kúpno-predajná zmluva  
 Potvrdenie o vyradení z evidencie MV  
 Potvrdenie o elektronickom prevode držby MV na inú osobu

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_ podpis poisťníka

<sup>1</sup> Osoba, na ktorú sa vzťahuje medzinárodná sankcia.

<sup>2</sup> Politicky exponovanou osobou je fyzická osoba, ktorej je alebo bola zverená významná verejná funkcia s celoštátnym alebo regionálnym významom, alebo fyzická osoba, ktorou je manžel, manželka alebo osoba, ktorá má podobné postavenie ako manžel alebo manželka; dieťa, zať, nevesta, osoba, ktorá má podobné postavenie ako zať alebo nevesta alebo rodič osoby, ktorej bola zverená významná verejná funkcia.

Prevzal:	Meno a priezvisko pracovníka prepážky:	Podpis pracovníka prepážky:
----------	---	--------------------------------