

## 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 poistné žiadam poukázať:**

šekovou poukážkou na adresu:

na účet v tvare IBAN:

V prípade zahraničnej banky uveďte ďalšie povinné údaje:

Názov zahraničnej banky:	SWIFT / BIC kód banky:
Adresa banky:	Štát banky:

- 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 poistníka

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