|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poisťovateľ : xx |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sídlo : xx |  |  |  |  |  |  |
| IČO: xx, DIČ: xx |  |  |  |  |  |  |  |
| zapísaná v Obchodnom registri xx |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ODHLÁSENIE z poistenia pri dočasnom vyslaní k poistnej zmluve č. xx** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Poistník |  |  |  |  | Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky |
|  |  |  |  |  | Hlboká cesta 2, 833 36, Bratislava 37 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Por.č. | Priezvisko | Meno | Rodné číslo | Dátum ukončenia dočasného vyslania | Územná platnosť |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Storno poistenia pri dočasnom vyslaní**

(vzor)

Dátum vystavenia: xx