Poisťovňa

Číslo poistnej zmluvy :

Odhláška z poistenia motorových vozidiel

Názov spoločnosti	
IČO	
ulica	
PSČ	
Mesto	
Frekvencia platenia poistného	

Por.č *	Továrenská značka	Názov/model	Typ	EVČ	VIN	Číslo OE/TP	Dátum vyradenia	Dôvod vyradenia

Por.č* - poradové číslo vozidla z prihlášky motorových vozidiel

Podpis a pečiatka poistníka

Pečiatka a podpis sprostredkovateľa

V ..... Dňa .....

V ..... Dňa .....

1+050+01+09+0320