



2203

**POISTNÍK / DORUČITEĽ (slúži na identifikáciu)**

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

**ŽIADOSŤ O ZÁNİK POISTNEJ ZMLUVY Z DÔVODU ZÁNIKU RIZIKA**

Poistná zmluva č. 1	Poistná zmluva č. 2
EČV:	VIN: (v prípade PZP / KASKO)
Predmet poistenia:	(v prípade poistenia majetku a zodpovednosti)

zmena držiteľa motorového vozidla (kópia TP)

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

krádež motorového vozidla (zápisnica o odcudzení motorového vozidla)

predaj motorového vozidla (kópia TP)

predaj nehnuteľnosti (rozhodnutie o povolení vkladu vlastníckeho práva, list vlastníctva)

vrátená B + Z karta

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:*
Názov účtu príjemcu:	

- Prevzaté doklady:
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kópia TP   | <input type="checkbox"/> Zápisnica o odcudzení MV                         |
| <input type="checkbox"/> Potvrdenie o vyradení z evidencie MV                     | <input type="checkbox"/> Rozhodnutie o povolení vkladu vlastníckeho práva |
| <input type="checkbox"/> Potvrdenie o elektronickom prevode držby MV na inú osobu | <input type="checkbox"/> List vlastníctva                                 |

V ..... dňa: ..... podpis poistníka

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