



Ž I A D O S Ť o vyplatenie poistného plnenia

Žiadam o úhradu poistného plnenia z PU č.

Názov/meno klienta:

Vozidlo/typ: EČ:.....

Účet číslo / IBAN / BIC:

resp. adresa:

Fax servisu:

.....
podpis klienta (pečiatka)

V dňa