



Ž I A D O S Ť o vyplatenie poistného plnenia rozpočtom

Žiadam o úhradu poistného plnenia z PU č.

Názov/meno klienta:

Vozidlo/typ:..... EČV:

Účet číslo/ IBAN / BIC:

resp. adresa:

Telefón klienta:

E - mail klienta:

.....
podpis klienta (pečiatka)

V dňa