



2203

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

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

**ŽIADOSŤ O ZÁNÍK POISTNEJ ZMLUVY Z DÔVODU ZÁNÍKU 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: Kópia TP Zápisnica o odcudzení MV  
Potvrdenie o vyradení z evidencie MV Rozhodnutie o povolení vkladu vlastníckeho práva  
Potvrdenie o elektronickom prevode držby MV na inú osobu List vlastníctva

V ..... dňa: .....

**Identifikáciu vykonal:**

podpis poistníka

Meno a priezvisko pracovníka prepážky:	Osobné číslo pracovníka prepážky:	Podpis pracovníka prepážky:
--	-----------------------------------	-----------------------------