**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 ..................................