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