

Žiadosť o otvorenie škodového spisu

FYZICKÁ OSOBA :

Dolu podpísaný/á:,
bydliskom v (mesto/obec):,
ulica: číslo:,
PSČ:, štát:,
číslo občianskeho preukazu / séria:
vydaný v: dňa:,
rodné číslo :,
telefón/fax :,
e-mail:

PRÁVNICKÁ OSOBA :

Názov spoločnosti: zástupca spoločnosti pán /pani,
so sídlom v (mesto/obec):,
ulica: číslo:,
PSČ:, štát:,
IČO/ rodné číslo:,
telefón/fax :,
e-mail:,
Na základe PZP / iný druh poistenia :,
Číslo poisťnej zmluvy:,
Poisťovateľ:,
Poisťná zmluva platná od:, do:

Žiadam o otvorenie škodového spisu v dôsledku vzniku škody zo dňa:

Dátum :

žiadateľ

.....
meno a priezvisko

.....
podpis/pečiatka