

VZOR

Potvrdenie o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Predná strana potvrdenia o poistení zodpovednosti

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla:
Rodné číslo/IČO:
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo:
Obchodné meno poisťovateľa:
Sídlo:
Doba platnosti poistenia zodpovednosti:

Zadná strana potvrdenia o poistení zodpovednosti

Druh motorového vozidla:	VIN (č. karosérie/podvozku):
Továrenská značka, typ:	Evidenčné číslo:
Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu:	Odtlačok pečiatky poisťovateľa:
Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby:	