

VZOR

PP (ÚFT) 14-01

Obchodné meno poisťovne/zaistovne/
pobočky zahraničnej poisťovne/pobočky
zahraničnej zaistovne:

IČO:

Stav ku dňu:

PREHLAD O SPLNENÍ ULOŽENÉHO OPATRENIA

Predmet uloženého opatrenia	Informácia o splnení alebo nesplnení uloženého opatrenia

Odoslané dňa:	Zodpovedná osoba za výkaz (meno a priezvisko, podpis):	Telefonický kontakt:
---------------	---	----------------------