

Obchodné meno poisťovateľa:¹⁾

HP (ÚFT) 19-01

Spôsob vykonávania činnosti a členský štát, ak ide o činnosť mimo územia Slovenskej republiky:
 Pobočka/právo slobodného poskytovania služieb a názov členského štátu:

IČO:

HLÁSENIE O URČENÍ LIKVIDAČNÝCH ZÁSTUPCOV²⁾-PRÁVNICKÝCH OSÔB

Členský štát	Obchodné meno likvidačného zástupcu	Adresa sídla likvidačného zástupcu	Dátum určenia

¹⁾ § 2 písm. d) zákona č. 381/2001 Z. z. v znení neskorších predpisov.²⁾ § 15a zákona č. 381/2001 Z. z. v znení neskorších predpisov.HLÁSENIE O URČENÍ LIKVIDAČNÝCH ZÁSTUPCOV²⁾-FYZICKÝCH OSÔB

Členský štát	Meno a priezvisko likvidačného zástupcu	Adresa trvalého pobytu	Dátum narodenia	Dátum určenia

²⁾ § 15a zákona č. 381/2001 Z. z. v znení neskorších predpisov.

Odoslané dňa:	Telefónne číslo:
Osoba zodpovedná za vypracovanie hlásenia (meno, priezvisko a podpis):	