

ŽIADOSŤ o vystavenie krycieho listu

Žiadam o úhradu poistného plnenia zo škodovej udalosti č.

Názov / Meno klienta

Vozidlo:

Typ EČV

na č. účtu kód banky

Názov servisu

Fax servisu

E-mail servisu

V dňa

.....
Podpis klienta (pečiatka)