



BA



Návrh poistnej zmluvy poistenia vozidiel Auto GO 0119

2 9 9 0 0 0 0 0 0 2 9 9

ID KÓD FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽA

2 9 9 0 0 0 0 0 7 0 0 9

OSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO
SPROSTREDKOVATEĽA

OBEC KVAKOVCE		RZ:
Došlo dňa: 7.7.2019		ZH:
Podacie číslo:		LU:
Prílohy:	Vybavuje:	

Poistovateľ:

AXA pojišťovna a.s., so sídlom Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČO: 28 195 604, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 12826, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: AXA pojišťovna a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Kolárska 6, 811 06 Bratislava, IČO: 36 857 521, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 1576/B
Korešpondenčná adresa: AXA pojišťovna a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Kolárska 6, 812 64 Bratislava, Slovenská republika (ďalej len „poistovateľ“)

Bankové spojenie:

IBAN: SK55 1111 0000 0010 2707 1110

BIC: UNCRSKBX

VARIABILNÝ SYMBOL: ČÍSLO NÁVRHU POISTNEJ ZMLUVY

ČÍSLO NÁVRHU
POISTNEJ ZMLUVY

8711771968

POISTNÍK (TIEŽ VLASTNÍK A DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ, AK SÚ ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

FYZICKÁ OSOBA PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

Obec Kvakovce

RODNÉ ČÍSLO/IČO 003 32 518 ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

Domašská 97/1, Kvakovce 09402

KOREŠPONDENČNÁ ADRESA

ŠTÁT SK TELEFÓN (MOBIL) 0905547175

E-MAIL kvakovcedomasa@gmail.com

Uvedením e-mailovej adresy poistník vyhlasuje, že je jej užívateľom a súhlasí s tým, aby poisťovateľ v súlade s článkom 10 Hlavy I poistných podmienok zasielal vybrané dokumenty týkajúce sa poistenia na túto e-mailovú adresu.

ZASTUPUJÚCA OSOBA: PRIEZVISKO, MENO, TITUL

VO FUNKCII

Mgr. Radovan Kaprál
starosta

