

Príloha č. 2 k vyhláške č. 413/2001 Z. z.

VZOR

Potvrdenie o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou cudzozemského motorového vozidla na území Slovenskej republiky a na území iného členského štátu Európskej únie

Slovenská kancelária poisťovateľov
Trnavská cesta 82
826 58 Bratislava

Číslo poisťovej zmluvy

vydáva poisťovníkovi

1. Poistník

Meno Priezvisko Dátum narodenia
Miesto trvalého pobytu
Štát trvalého pobytu Číslo pasu
Vystavený v štáte

2. Vlastník motorového vozidla

Meno Priezvisko/názov
Miesto trvalého pobytu fyzickej osoby alebo sídlo právnickej osoby
Štát trvalého pobytu alebo sídla

3. Motorové vozidlo

Druh vozidla Evidenčné číslo vozidla
Medzinárodná poznávacia značka Objem valcov v cm³ Celková hmotnosť v kg
Továrenská značka a typ Výkon motora v kW
Výrobné identifikačné číslo (podvozka/karosérie)

4. Poistné a doba platnosti

Doba platnosti poistenia zodpovednosti
Poistné v Sk Zaplatené dňa

V Dňa



Meno, priezvisko a podpis osoby oprávnenej konať
v mene Slovenskej kancelárie poisťovateľov a odtlačok pečiatky