

Číslo návrhu:

ID - kód
nevpisovať



* 9 9 8 3 5 5 5 7 0 4 *

Poistenie pre prípad krádeže vecí žiakov

Poistovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700,
IČ DPH: 2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník
Druh školy: ☒ jasle / MŠ ☐ základná ☐ stredná ☐ vysoká

Rodné číslo/ IČO 35552832
Telefón

Priezvisko /
obchodné meno MATERSKA' ŠKOLA

Meno Titul pred
menom Titul za
menom

Ulica HAVANSKA' Súp.č. Or.č. 26

Obec KOŠICE PSČ 04013

E-mail mshavanska
@extel.sk Heslo

Kontaktná adresa

Priezvisko /
obchodné meno MATERSKA' ŠKOLA

Meno Titul pred
menom Titul za
menom

Ulica HAVANSKA' 26 Súp.č. Or.č. 26

Obec KOŠICE PSČ 04013

Poistený subjekt (škola) Druh školy: ☒ jasle / MŠ ☐ základná ☐ stredná ☐ vysoká

Rodné číslo/ IČO 35552832
Telefón

Obchodné meno MATERSKA' ŠKOLA

Meno Titul pred
menom Titul za
menom

Ulica HAVANSKA' Súp.č. Or.č. 26

Obec KOŠICE PSČ 04013

E-mail mshavanska
@extel.sk

Poistený (vyplní sa len pri individuálne dojednanom poistení)

Rodné číslo/ IČO
Telefón

Priezvisko

Meno Titul pred
menom Titul za
menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

E-mail
@



F 3 R C 3 0 9 3 0 1 U