

Oznámení změny vlastníka vozidla

Pojistitel:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

Sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8

Kontaktní adresa: Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice

IČ: 471 16 617

Pojistník:

Jméno a příjmení (název) :

Ulice :

Město :

PSČ :

Rodné číslo (IČ) :

Věc: Pojistná smlouva č. – oznámení změny vlastníka vozidla

Vážený,

oznamuji, že dnem došlo ke změně vlastníka vozidla RZ V souvislosti se změnou vlastníka sjednaná pojištění zanikají.

Současně žádám o zaslání potvrzení o bezeškodním průběhu pojištění.

V dne

S pozdravem

.....
Jméno a příjmení, podpis pojistníka