

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

ústredie



POISTENIE VOZIDIEL

Vec: Predpis úhrady poistného

Vystavené: 06.08.2018

Splatnosť: 14.09.2018

D72GRXE8-0003-000615



121073377272002191

Úrad komisára pre osoby so zdravotným postihnutím
Račianska 153
831 53 Bratislava 34

Vážený klient,

na základe uzatvorenej poistnej zmluvy Vám zasielame predpis na úhradu poistného.

Značka, typ vozidla:	TOYOTA, AURIS	Zdvihový objem valcov:	1598 cm³
EČ:	BL882MZ	Celková hmotnosť voz.:	1830 kg
VIN, číslo TP:	SB1ME3JE60E096559, NB030393	Poistenie:	Havarijné poistenie
Číslo poistnej zmluvy:	7060081524	Číslo poistnej zmluvy:	7060081524
Poistné za obdobie:	14.09.2018 - 13.09.2019	Poistné za obdobie:	14.09.2018 - 13.09.2019
Variabilný symbol:	7060081524	Variabilný symbol:	7060081524
Poistné:	343,80 EUR	Poistné:	343,80 EUR
IBAN:	SK17 1100 0000 0026 2600 6702	IBAN:	SK17 1100 0000 0026 2600 6702




PAY by square 

V prípade straty alebo znehodnotenia priloženého ePOUKAZU realizujte, prosím, platbu prevodom z Vášho účtu s použitím uvedených platobných údajov. Dovoľujeme si Vás požiadať o dodržanie dátumu splatnosti poistného, pričom poistné sa považuje za zaplatené v deň pripísania na náš účet v peňažnom ústave.

Pokračovanie na zadnej strane ->

Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862,
Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

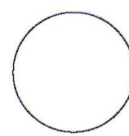
 SPPS, a. s.
Nám. SNP 35, 811 01 Bratislava
zapísaná v OR Okresného súdu Bratislava I
oddiel: Sa, v. č. 54888/B, IČO 46 562 723

 ePOUKAZ

ePOUKAZ na úhradu

EUR **74** Kód operácie

potvrdenie ePOUKAZ na úhradu 



Názov účtu **Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.**
Dostojevského rad 4
815 74 Bratislava

Variabilný symbol
7060081524
Špecifický symbol
3008403800

IBAN **SK97 6500 0000 0000 2013 5711** Konštantný symbol **3558**

Suma EUR cent
=343 80

Suma slovom EUR cent Suma EUR cent
=Tristoštyridsaťtri= 80 =343 80

VS **7060081524** SS **3008403800**

Účet platby **Moje Auto KASKO**
14.09.2018 - 13.09.2019

Adresát
Úrad komisára pre osoby so zdravotným po
Račianska 153
831 53 Bratislava 34

Prijemca **Moje Auto KASKO**
Allianz–Slovenská poisťovňa, a.s.
Dostojevského rad 4
815 74 Bratislava
14.09.2018 - 13.09.2019
IBAN
SK97 6500 0000 0000 2013 5711
Adresát
Úrad komisára pre osoby so zdravotným po



950156146004356753449741961019913581941589266384070872365107