



Čestné prohlášení

Vzhledem k povinnostem, které vyplývají pro naši pojišťovnu jako pro plátce Vaší náhrady z novely daňového zákona č. 586/1992 Sb. v platném znění, Vás žádáme o vyplnění níže uvedeného čestného prohlášení.

Já

rodné
číslo

níže podepsaný/á

čestně prohlašuji,
že mé rodné příjmení je

Datum

20

.....
Podpis

Vyplněný formulář zašlete na adresu

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
P. O. Box 50, 664 42 Modřice