Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

Příloha číslo 1 pojistné smlouvy číslo 8603395035

Pojistník: Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně

SEZNAM POJIŠTĚNÝCH OSOB od 1. 6. 2018 do 31. 5. 2019

Pojištěná osoba	Datum narození	Adresa bydliště	Riziková skupina / podskupina / druhy pojištění a pojistné částky
			1. RS / 1. podskupina / SU 40 tis, TN4 600 tis, DO 50
			„
			„
			„
			„
			„
			„
			„
			„
			„
			„
			„
			„
			„
			„
			„
			„
			„
			„
			„

Celkový počet osob	-

..... 2018
Datum

.....
Podpis zástupce pojistitele

.....
Podpisy osob
jednajících za pojistníka