



číslo poistnej zmluvy	519 0 0 5 8 7 0 0
ziskateľské číslo samosprávkovateľa	2700100167

POISTNÍK	Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovňa“).			
	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)		Názov firmy	
	Obec Rykynčice			
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)		/Sídlo	
	Rykynčice 60			
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako		adresa trvalého bydliska	
	Dátum narodenia		isľnosť	
	☐ Rodné číslo		Štátna	
	☒ IČO		Mobilný telefón/Tel. kontakt	
0 0 3 2 0		0903 287 739		
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)		priezvisko, meno, titul		
E-mail				
obecrykynvice@gmail.com				

POISTENÝ	☐ Poistník ☐ Nemenná osoba	Muž ☐ Žena ☐
	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy	
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo	
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska	
	Dátum narodenia ☐ Rodné číslo ☐ IČO Štátna príslušnosť Mobilný telefón/Teľ. kontakt	

OPRÁVNENÉ OSOBY	V prípade smrti poisteného	a právo na plnenie osol	a/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka
			...a ostatných v prospech uchádzačov

ĎALŠIE DOJEDNANIA

[illegible]