

**Z0040A**

**Jméno a adresa inkasní organizace:**

Pojišťovna České spořitelny, a.s., Vienna Insurance Group  
nám. Republiky 115  
530 02 Pardubice

Česká spořitelna, a.s.  
centrála - oddělení 8143  
nám. Svobody 2003  
272 01 Kladno

**Soupiska Souhlasů s inkasem**

Poř. č.	Příjmení a jméno klienta	Zúčtovací údaje (číslo návrhu/pojistné smlouvy)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Datum:

Vyhotovil za pojistitele:

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Razítko a podpis zástupce pojistitele \_\_\_\_\_

telefon \_\_\_\_\_ e-mailová adresa \_\_\_\_\_