

Wykaz pojazdów należących do _____ wg stanu na dzień _____

L p	Rodzaj pojazdu	Marka	Typ	Poj. [cm3] / moc silnika	L. miejsc / ład. [kg]	Nr nadwozia / podwozia	Rok budowy	Data I rejestr.	Nr rejestr.	Okres ubezpieczenia				Przebieg [km]	Data ważności badań techn.
										AC+KR,		OC, NNW			
										od	do	od	do		
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

Miejscowość, dnia _____

Podpis ubezpieczającego _____