

POTRDILO O ZAVAROVANJU ODGOVORNOSTI

Zavarovalnica

potrjuje, da ima zavarovanec
(naziv, naslov, davčna številka)

z zavarovalno pogodbo št.

zavarovano odgovornost v skladu s tretjim odstavkom 6. člena Pravilnika o nadzoru vgrajenih sistemov aktivne požarne zaščite (Uradni list RS, št. 53/19).

Trajanje zavarovanja po zgoraj navedeni zavarovalni pogodbi:

od _____ do _____ .
(časovno opredeljeno obdobje veljavnosti zavarovalne pogodbe)

Kraj in datum izdaje potrdila:

Ime in priimek odgovorne osebe ter njen podpis: