

Já, tímto čestně prohlašuji, že dne/dnech uvedených v tiskopisu „**Vyúčtování náhrady cestovních nákladů soukromým vozidlem**“ bylo k mé přepravě k odbornému vyšetření/ošetření – ústavní péči použito motorové vozidlo řízené jinou osobou, jehož SPZ je uvedeno jednak v přiloženém technickém průkazu, tak v tomto tiskopisu, a to po schválení přepravy ošetřujícím lékařem.

Jméno a příjmení		RČ	
Narozen			
Bydliště			
V případě další přepravy soukromým vozidlem schválené ošetřujícím lékařem budu nadále používat uvedené motorové vozidlo SPZ			

Jestliže k mé přepravě k odbornému vyšetření/ošetření – ústavní péči bude použito jiné motorové vozidlo, zavazuji se tuto skutečnost uvést na příslušném tiskopisu „**Vyúčtování náhrady cestovních nákladů soukromým vozidlem**“ a rovněž se zavazuji doložit technický průkaz použitého motorového vozidla.

Místo	Podpis pojištěnce
Datum	