

Poisťovňa Slovenskej sporiteľne, a. s.
Vienna Insurance Group

Tomášikova 48
832 68 Bratislava
IČO: 35 851 023

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 3085/B

Číslo poisťky/čísla poisťiek

Poistník a zároveň Poistený
(meno, priezvisko, titul, r.č./dátum narodenia)

Poistník podpisom tejto žiadosti žiada Poistiteľa o akceptovanie nasledovnej zmeny v Poistnej zmluve/ zmluvách s číslom poisťky/poisťiek uvedených v záhlaví tejto žiadosti (vyberte si z možností a vyplňte tabuľku):

NETECHNICKÉ ZMENY		
<input type="checkbox"/> Meno a priezvisko Poistníka a zároveň Poisteného	<input type="checkbox"/> Telefónne číslo	<input type="checkbox"/> Oprávnená osoba v druhom rade¹
<input type="checkbox"/> Titul	<input type="checkbox"/> Zamestnanie	<input type="checkbox"/> Iné
<input type="checkbox"/> Trvalé bydlisko	<input type="checkbox"/> Záľuby	
Zmena z:	Zmena na:	
<p>1. Ak je predmetom zmeny zmena Oprávnenej osoby, je potrebné uviesť pre novú Oprávnenú osobu meno, priezvisko, adresu trvalého pobytu a dátum narodenia.</p> <p>2. Poistený podpisom tejto žiadosti vyjadruje svoj súhlas s jej obsahom.</p>		

Poistník/Poistený podpisom tohto dokumentu vyhlasuje, že si je vedomý skutočnosti, že tento dokument sa považuje za doručený do Poisťovne Slovenskej sporiteľne, a.s. Vienna Insurance Group až momentom jeho reálneho doručenia na adresu sídla Poisťovne Slovenskej sporiteľne, a.s. Vienna Insurance Group, ktoré zabezpečuje tretia osoba.

podpis Poistníka _____

Totožnosť a podpisy Poistníka overil:

Miesto _____ dátum _____

Meno, priezvisko poradcu SLSP _____

Podpis poradcu SLSP _____