

ŽIADOSŤ O ZMENU POISTNEJ ZMLUVY

Číslo poistnej zmluvy:					
Meno:					
Priezvisko:					
Dátum narodenia:					
TYP ZMENY	NOVÉ ÚDAJE				
ADRESA:					
PRIEZVISKO:					
OPRÁVNENÁ OSOBA:					
FORMA PLATENIA					
Inkasný príkaz:	č. účtu:....., kód banky:.....				
Trvalý príkaz:	č. účtu:....., kód banky:.....				
Poštová poukážka:					
FREKVENCIA PLATENIA:	<table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: none; padding: 0 10px;">mesačne</td> <td style="border: none; padding: 0 10px;">štvrtročne</td> <td style="border: none; padding: 0 10px;">polročne</td> <td style="border: none; padding: 0 10px;">ročne</td> </tr> </table>	mesačne	štvrtročne	polročne	ročne
mesačne	štvrtročne	polročne	ročne		

V.....Dňa.....

.....

Podpis klienta