

Číslo pojistné smlouvy

Žádost o změnu v pojistné smlouvě

Pojistník

Titul Příjmení / obchodní firma Jméno
RČ / IČ Telefon E-mail

Produkt

Žádám o následující změnu / opravu v pojistné smlouvě:

1. Jméno, příjmení / obchodní jméno (RČ/IČ zůstává nezměněno)

Původní:
Požadované:

2. Trvalé bydliště / sídlo pojistníka držitele vlastníka (Označte, prosím, správnou variantu.)

Původní:
Požadované:

3. Korespondenční adresa – zavedení změna zrušení (Označte, prosím, správnou variantu.)

Původní:
Požadované:

4. Připojištění, doplňky – přidání odebrání (Označte, prosím, správnou variantu.)

Původní:
Požadované:

5. Změna frekvence placení

Původní: Čtvrtletní Pololetní Roční Požadované: Čtvrtletní Pololetní Roční

6. Změna RZ / VIN / ORV

Původní: Požadované:

7. Změna / oprava jiné

Příloha

V
Dne*

* Datem účinnosti změny se rozumí datum doručení žádosti pojistiteli, nikoli datum sepsání žádosti.

Podpis pojistníka

Převzal (podpis zástupce pojišťovny)

T. č.: 0804215/2024/215

Slavia pojišťovna a.s.

Táborská 940/31, 140 00 Praha 4 | Infolinka: +420 255 790 111 | E-mail: info@slavia-pojistovna.cz
IČ: 60197501 | Zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2591

...Váš partner pro šťastný život