Změnový formulář
- pojištění motorových vozidel

wüstenrot

Infolinka: 800 22 55 55
www.wuestenrot.cz
kontakt@wuestenrot.cz

Wüstenrot pojišťovna a.s., Na Hřebenech II 1718/8, 140 23 Praha 4,
IČO: 28400682, zapsaná v OR u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 14328
(dále jen „pojistitel“)

číslo pojistné smlouvy

Pojistník

Titul | Příjmení/obchodní firma

Jméno | Rodné číslo | IČ

ŽÁDOST O ZMĚNU/OPRAVU ÚDAJŮ POJISTNÉ SMLOUVY

Změna údajů o pojistníkovi (změna tel. čísla, jména, příjmení/názvu firmy při zachování původního RČ/IČ)

Titul | Příjmení/obchodní firma

Jméno | Telefon

Při změně osoby pojistníka (jiné RČ/IČ) musí být sjednána nová smlouva!

Změna trvalé adresy /zadání/změna korespondenční adresy

☐ Trvalá adresa ☐ Korespondenční adresa

Adresa (ulice) | Číslo popisné/orientační

Obec – část obce | PSČ | Stát ČR

Změna/oprava/doplnění údajů o vozidle

Registrační značka (SPZ) | Identifikační číslo vozidla (VIN) | Číslo technického průkazu

Změna splátky pojistného na

☐ Roční ☐ Pololetní ☐ Čtvrtletní

Změna spoluúčasti v havarijním pojištění

☐ 5 % min. 5 000 Kč ☐ 10 % min. 10 000 Kč ☐ 20 % min. 20 000 Kč

Změna splátek/spoluúčasti bude provedena k výročí pojistné smlouvy.
Žádost o změnu splátky pojistného/spoluúčasti musí být doručena Wüstenrot pojišťovně a.s. nejpozději 6 týdnů před výročím pojistné smlouvy.

Změna druhu platby/bankovního spojení

☐ Poštovní poukázka ☐ Bankovní převod ☐ Inkasem z účtu

č. ú. pro inkaso z účtu — /

DODATEK K POJISTNÉ SMLOUVĚ – Smluvní strany se dohodly na:

rozšíření pojistné smlouvy o připojištění

☐ Skel limit pojistného plnění: ☐ 5 000 Kč ☐ 10 000 Kč ☐ 20 000 Kč

☐ Úrazové ☐ Rozšířené asistence ☐ Náhradního vozidla ☐ Zavazadel

Počátek připojištění je od 00:00 hod. dne následujícího po datu uzavření tohoto dodatku.

Pozn.: Připojištění náhradního vozidla a zavazadel je možné jen u havarijního pojištění.

zrušení připojištění

☐ Skel ☐ Úrazového ☐ Rozšířené asistence ☐ Náhradního vozidla ☐ Zavazadel

Připojištění je možné vypovědět pouze k výročí pojistné smlouvy, přičemž dodatek pojistné smlouvy musí být doručen do Wüstenrot pojišťovny a.s. nejpozději 6 týdnů před výročím pojistné smlouvy!

změně celkové pojistné částky pro havarijní pojištění

Upravená celková pojistná částka

Upravená výše základního ročního pojistného

Úprava pojistné částky bude zohledněna k datu počátku následného pojistného období, přičemž žádost musí být doručena do Wüstenrot pojišťovny a. s. nejpozději 6 týdnů před výročím pojistné smlouvy!

Sazba ročního pojistného v ‰

Poznámky

Wüstenrot pojišťovna a.s., zastoupená

Jméno a příjmení zástupce pojistitele | Společnost | Telefon

Osobní číslo | E-mail

Podpisy/podpisy smluvních stran

Potvrzuji, že skla oken vozidla jsou nepoškozena (platí v případě připojištění skel).

Datum | Převzal (podpis zástupce pojistitele) | Jméno a příjmení pojistníka | Podpis pojistníka

Změnový formulář
- pojištění motorových vozidel

wüstenrot

Infolinka: 800 22 55 55
www.wuestenrot.cz
kontakt@wuestenrot.cz

Wüstenrot pojišťovna a.s., Na Hřebenech II 1718/8, 140 23 Praha 4,
IČO: 28400682, zapsaná v OR u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 14328
(dále jen „pojistitel“)

číslo pojistné smlouvy

Pojistník

Titul | Příjmení/obchodní firma

Jméno | Rodné číslo | IČ

ŽÁDOST O ZMĚNU/OPRAVU ÚDAJŮ POJISTNÉ SMLOUVY

Změna údajů o pojistníkovi (změna tel. čísla, jména, příjmení/názvu firmy při zachování původního RČ/IČ)

Titul | Příjmení/obchodní firma

Jméno | Telefon

Při změně osoby pojistníka (jiné RČ/IČ) musí být sjednána nová smlouva!

Změna trvalé adresy /zadání/změna korespondenční adresy

☐ Trvalá adresa ☐ Korespondenční adresa

Adresa (ulice) | Číslo popisné/orientační

Obec – část obce | PSČ | Stát ČR

Změna/oprava/doplnění údajů o vozidle

Registrační značka (SPZ) | Identifikační číslo vozidla (VIN) | Číslo technického průkazu

Změna splátky pojistného na

☐ Roční ☐ Pololetní ☐ Čtvrtletní

Změna spoluúčasti v havarijním pojištění

☐ 5 % min. 5 000 Kč ☐ 10 % min. 10 000 Kč ☐ 20 % min. 20 000 Kč

Změna splátek/spoluúčasti bude provedena k výročí pojistné smlouvy.
Žádost o změnu splátky pojistného/spoluúčasti musí být doručena Wüstenrot pojišťovně a.s. nejpozději 6 týdnů před výročím pojistné smlouvy.

Změna druhu platby/bankovního spojení

☐ Poštovní poukázka ☐ Bankovní převod ☐ Inkasem z účtu

č. ú. pro inkaso z účtu — /

DODATEK K POJISTNÉ SMLOUVĚ – Smluvní strany se dohodly na:

rozšíření pojistné smlouvy o připojištění

☐ Skel limit pojistného plnění: ☐ 5 000 Kč ☐ 10 000 Kč ☐ 20 000 Kč

☐ Úrazové ☐ Rozšířené asistence ☐ Náhradního vozidla ☐ Zavazadel

Počátek připojištění je od 00:00 hod. dne následujícího po datu uzavření tohoto dodatku.

Pozn.: Připojištění náhradního vozidla a zavazadel je možné jen u havarijního pojištění.

zrušení připojištění

☐ Skel ☐ Úrazového ☐ Rozšířené asistence ☐ Náhradního vozidla ☐ Zavazadel

Připojištění je možné vypovědět pouze k výročí pojistné smlouvy, přičemž dodatek pojistné smlouvy musí být doručen do Wüstenrot pojišťovny a.s. nejpozději 6 týdnů před výročím pojistné smlouvy!

změně celkové pojistné částky pro havarijní pojištění

Upravená celková pojistná částka

Upravená výše základního ročního pojistného

Úprava pojistné částky bude zohledněna k datu počátku následného pojistného období, přičemž žádost musí být doručena do Wüstenrot pojišťovny a. s. nejpozději 6 týdnů před výročím pojistné smlouvy!

Sazba ročního pojistného v ‰

Poznámky

Wüstenrot pojišťovna a.s., zastoupená

Jméno a příjmení zástupce pojistitele | Společnost | Telefon

Osobní číslo | E-mail

Podpisy/podpisy smluvních stran

Potvrzuji, že skla oken vozidla jsou nepoškozena (platí v případě připojištění skel).

Datum | Převzal (podpis zástupce pojistitele) | Jméno a příjmení pojistníka | Podpis pojistníka

Změnový formulář
- pojištění motorových vozidel

wüstenrot

Infolinka: 800 22 55 55
www.wuestenrot.cz
kontakt@wuestenrot.cz

Wüstenrot pojišťovna a.s., Na Hřebenech II 1718/8, 140 23 Praha 4,
IČO: 28400682, zapsaná v OR u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 14328
(dále jen „pojistitel“)

číslo pojistné smlouvy

Pojistník

Titul | Příjmení/obchodní firma

Jméno | Rodné číslo | IČ

ŽÁDOST O ZMĚNU/OPRAVU ÚDAJŮ POJISTNÉ SMLOUVY

Změna údajů o pojistníkovi (změna tel. čísla, jména, příjmení/názvu firmy při zachování původního RČ/IČ)

Titul | Příjmení/obchodní firma

Jméno | Telefon

Při změně osoby pojistníka (jiné RČ/IČ) musí být sjednána nová smlouva!

Změna trvalé adresy /zadání/změna korespondenční adresy

☐ Trvalá adresa ☐ Korespondenční adresa

Adresa (ulice) | Číslo popisné/orientační

Obec – část obce | PSČ | Stát ČR

Změna/oprava/doplnění údajů o vozidle

Registrační značka (SPZ) | Identifikační číslo vozidla (VIN) | Číslo technického průkazu

Změna splátky pojistného na

☐ Roční ☐ Pololetní ☐ Čtvrtletní

Změna spoluúčasti v havarijním pojištění

☐ 5 % min. 5 000 Kč ☐ 10 % min. 10 000 Kč ☐ 20 % min. 20 000 Kč

Změna splátek/spoluúčasti bude provedena k výročí pojistné smlouvy.
Žádost o změnu splátky pojistného/spoluúčasti musí být doručena Wüstenrot pojišťovně a.s. nejpozději 6 týdnů před výročím pojistné smlouvy.

Změna druhu platby/bankovního spojení

☐ Poštovní poukázka ☐ Bankovní převod ☐ Inkasem z účtu

č. ú. pro inkaso z účtu — /

DODATEK K POJISTNÉ SMLOUVĚ – Smluvní strany se dohodly na:

rozšíření pojistné smlouvy o připojištění

☐ Skel limit pojistného plnění: ☐ 5 000 Kč ☐ 10 000 Kč ☐ 20 000 Kč

☐ Úrazové ☐ Rozšířené asistence ☐ Náhradního vozidla ☐ Zavazadel

Počátek připojištění je od 00:00 hod. dne následujícího po datu uzavření tohoto dodatku.

Pozn.: Připojištění náhradního vozidla a zavazadel je možné jen u havarijního pojištění.

zrušení připojištění

☐ Skel ☐ Úrazového ☐ Rozšířené asistence ☐ Náhradního vozidla ☐ Zavazadel

Připojištění je možné vypovědět pouze k výročí pojistné smlouvy, přičemž dodatek pojistné smlouvy musí být doručen do Wüstenrot pojišťovny a.s. nejpozději 6 týdnů před výročím pojistné smlouvy!

změně celkové pojistné částky pro havarijní pojištění

Upravená celková pojistná částka

Upravená výše základního ročního pojistného

Úprava pojistné částky bude zohledněna k datu počátku následného pojistného období, přičemž žádost musí být doručena do Wüstenrot pojišťovny a. s. nejpozději 6 týdnů před výročím pojistné smlouvy!

Sazba ročního pojistného v ‰

Poznámky

Wüstenrot pojišťovna a.s., zastoupená

Jméno a příjmení zástupce pojistitele | Společnost | Telefon

Osobní číslo | E-mail

Podpisy/podpisy smluvních stran

Potvrzuji, že skla oken vozidla jsou nepoškozena (platí v případě připojištění skel).

Datum | Převzal (podpis zástupce pojistitele) | Jméno a příjmení pojistníka | Podpis pojistníka