



ŽÁDOST O ZMĚNU POJISTNÉ SMLOUVY

Číslo pojistné smlouvy:				
Žadatel:	Pojistník ¹	Pojištěný ¹	Vlastník ¹	Držitel ¹
Jméno a příjmení/název firmy:				
Rodné číslo/IČ:				

Změny

Ukončení platnosti pojistné smlouvy ke dni:				
Následná pojistná smlouva č.:				
Platná od:				
Důvod ukončení:				
Číslo účtu pro účel vrácení přeplatku z pojišťovny:				
Změna registrační značky pojištěného vozidla ke dni:				
Nová registrační značka:				
Změna trvalé adresy:	Pojistníka ¹	Pojištěného ¹	Vlastníka ¹	Držitele ¹
Nová trvalá adresa				
Jiná změna:				
Změna platí od:				

V..... dne

.....
Podpis žadatele a číslo mobilního telefonu

.....
Příjmení a podpis zástupce pojišťovny

1 Zvolenou variantu zaškrtnete