



## Pojištění vozidel

# ŽÁDANKA O ZMĚNY

NELZE VYUŽÍVAT PRO FLOTILOVÉ SMLOUVY pojištění vozidel

Číslo pojistné smlouvy:	Registrační značka (SPZ):
Příjmení, jméno/obchodní firma pojistníka:	Rodné číslo / IČ:

### Kontaktní údaje

Mobilní telefon / telefon	E-mail
<b>Pojistník souhlasí</b> <input type="checkbox"/> s elektronickou komunikací <input type="checkbox"/> s marketingovou komunikací	
Pojistník souhlasí s tím, aby v záležitostech pojistného vztahu byl kontaktován prostředky elektronické komunikace (např. mobilní telefon, e-mail). Pojistník souhlasí se zpracováním všech poskytnutých osobních údajů pro zaslání obchodních a reklamních sdělení pojistitele a nabídky služeb členů pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group na uvedené kontaktní údaje, včetně prostředků elektronické komunikace.	
<b>Pojistník nesouhlasí</b> <input type="checkbox"/> s elektronickou komunikací <input type="checkbox"/> s marketingovou komunikací	

### Obecné smluvní údaje

<b>1. Jméno, příjmení – RČ zůstává nezměněno</b> (např. změna příjmení provdáním). <b>Neuvádí se zde změna vlastníka nebo pojistníka při prodeji vozidla.</b> V takovém případě je třeba stávající smlouvu ukončit a uzavřít novou s aktuálními údaji!	<b>2. Obchodní jméno – IČ zůstává nezměněno</b> (např. změna spol. s r.o. na a.s.)
Nový údaj:	Nový údaj:
<b>3. Trvalé bydliště/sídlo</b> pojistníka / držitele / vlastníka	<b>4. Korespondenční adresa</b> – zavedení / změna / zrušení
Nový údaj:	Nový údaj:
<b>5. Registrační značka vozidla (SPZ)</b> Hotovo <input type="checkbox"/>	<b>6. Vystavení druhopisu:</b>
Nový údaj:	<input type="checkbox"/> zelené karty Vystavení duplikátu ZK za úplaty 50 Kč (dle Směrnice 10/2011/ÚE, příloha 10)
<b>7. Oprava čísla TP nebo VIN</b> Hotovo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> kopie pojistné smlouvy <input type="checkbox"/> složenky
Nový údaj:	
<b>8. Bonus</b> (od výročí pojistné smlouvy)	<b>9. Změna plateb pojistného</b> (od následného výročí smlouvy, nelze v 1. pojistném roce)
<input type="checkbox"/> Potvrzení o době trvání pojištění přiloženo <input type="checkbox"/> Převod bonusu z ukončené PS č. ....	<input type="checkbox"/> roční <input type="checkbox"/> pololetní <input type="checkbox"/> čtvrtletní (nelze při sjednaném EBP)
<b>10. Ostatní změny a opravy</b> (např. objemu válců vozidla v ccm, používání vozidla, apod.)	

V ..... dne  .  .

.....

Podpis pojistníka

Osobní nebo sjednatelské číslo

Podpis zástupce pojistitele, otisk razítka