

ŽÁDOST O ZMĚNU POJISTNÉ SMLOUVY

Číslo pojistné smlouvy

Žadatel:

Pojistník Pojištěný¹ Vlastník¹ Držitel¹

Jméno a příjmení / název firmy

RČ / IČ

Změny:

Ukončení platnosti pojistné smlouvy ke dni:	
Následná pojistná smlouva č.:	Platná od:
Důvod ukončení:	

Změna registrační značky (RZ) pojištěného vozidla	Původní RZ:	
Datum změny RZ dle zápisu ve velkém TP:	Nová RZ:	
Důvod změny:		

Změna adresy	Pojistníka ¹		Pojištěného ¹		Vlastníka ¹		Držitele ¹	
Nová adresa:								

Jiná změna:

Změna platí od:

V

dne

.....
Podpis pojistníka / pojištěného.....
Jméno, příjmení a podpis zástupce pojišťovny¹ Zvolenou variantu zakřížkujte