



7009

POISTNÍK

Meno, priezvisko, titul / Obchodné meno	
Štatutárny orgán	Rodné číslo / IČO
Adresa trvalého bydliska / Sídlo – ulica, č. domu	
PSČ	Miesto – dodacia pošta
Mobilný telefón / telefonický kontakt	Číslo OP / Pasu
E-mail	

ŽIADOSŤ O ZMENU V POISTNEJ ZMLUVE – HAVARIJNÉ POISTENIE

číslo poistnej zmluvy		číslo návrhu	
-----------------------	--	--------------	--

☐ Zmena trvalej adresy / sídla firmy na:	
Ulica, č. domu	PSČ
Miesto – dodacia pošta	Štát
☐ Zmena korešpondenčnej adresy na:	
Ulica, č. domu	PSČ
Miesto – dodacia pošta	Štát
☐ Zmena adresy sa týka: ☐ Poistníka ☐ Poistenej osoby ☐ Držiteľa ☐ Vlastníka	
☐ Zmena druhu platenia na:	
☐ KZ – bezhotovostne s avízom ☐ KN – bezhotovostne bez avíza ☐ PZ – poštový poukaz ☐ IS – inkaso z účtu SLSP. Musí byť priložený mandát na SEPA inkaso.	
☐ Zmena spôsobu (periodicity) platenia na: ☐ Ročne ☐ Polročne ☐ Štvrťročne	
☐ Zmena / doplnenie / oprava údajov o motorovom vozidle	
☐ EČV	☐ Číslo TP
☐ VIN	
☐ Zmena bankového spojenia (v tvare IBAN)	
V prípade zahraničnej banky uveďte ďalšie povinné údaje	
Názov zahraničnej banky	SWIFT / BIC kód banky
Adresa banky	Štát banky
☐ iné zmeny	

Ste sankcionovanou osobou? ¹	☐ áno	☐ nie
Ste politicky exponovanou osobou? ²	☐ áno	☐ nie ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom bola vykonávaná

Prevzaté doklady: ☐ Kópia TP / Potvrdenie z dopravného inšpektorátu ☐ Vinkulácia k poisťnej zmluve
☐ Ďalšie prílohy (Splnomocnenie, Úmrtný list / Doklad o dedičskom konaní, atď.) ☐ Mandát na SEPA inkaso
☐ Iné:

Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Vás informuje, že osobné údaje dotknutých osôb spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Zároveň Vás informuje, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group www.kpas.sk.

V _____ dňa _____

podpis poistníka

¹ Osoba, na ktorú sa vzťahuje medzinárodná sankcia.
² Politicky exponovanou osobou je fyzická osoba, ktorej je alebo bola zverená významná verejná funkcia s celoštátnym alebo regionálnym významom, alebo fyzická osoba, ktorou je manžel, manželka alebo osoba, ktorá má podobné postavenie ako manžel alebo manželka; dieťa, zať, nevesta, osoba, ktorá má podobné postavenie ako zať alebo nevesta alebo rodič osoby, ktorej bola zverená významná verejná funkcia.

Prevzal:	Meno a priezvisko pracovníka prepážky:	Podpis pracovníka prepážky:
----------	--	-----------------------------