



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 – POVINNÉ ZMLUVNÉ 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 Mesačne

Zmena / doplnenie / oprava údajov o motorovom vozidle

| | | |
|------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> EČV | <input type="checkbox"/> Číslo TP | <input type="checkbox"/> VIN |
|------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|

Zmena bankového spojenia (v tvare IBAN)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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 | <input type="checkbox"/> áno | <input type="checkbox"/> nie | |
| Ste politicky exponovanou osobou?² | <input type="checkbox"/> áno | <input type="checkbox"/> nie | Ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom bola vykonávaná |

- Prevzaté doklady:**
- Kópia TP / Potvrdenie z dopravného inšpektorátu
 - Mandát na SEPA inkaso
 - Ďalšie prílohy (Splnomocnenie, Úmrtný list / Doklad o dedičskom konaní, atď.)

 - 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: |
|----------|--|-----------------------------|