

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

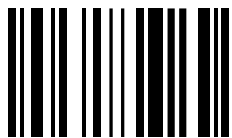
Štefánikova 17, 81105 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746

Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.

Registrácia: Obchodný register Mestského súdu BA III,

odd: Sa, vložka 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)



7009

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

[illegible]

☐ 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 ☐ 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:
----------	--	-----------------------------