



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 ŽIVOTNÉHO POISTENIA (poisťník, oprávnená osoba, bankové spojenie, daňová rezidencia)

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

☐ Zmena poisťníka:		
Meno a priezvisko	Rodné číslo	Číslo OP
Ulica, č. domu		PSČ
Miesto – dodacia pošta		Štát
☐ Zmena oprávnených osôb:		
Nová oprávnená osoba č. 1		
Meno a priezvisko	Rodné číslo	Podiel v %
Ulica, č. domu		Číslo OP
Mesto / obec		PSČ
Nová oprávnená osoba č. 2		
Meno a priezvisko	Rodné číslo	Podiel v %
Ulica, č. domu		Číslo OP
Mesto / obec		PSČ
Nová oprávnená osoba č. 3		
Meno a priezvisko	Rodné číslo	Podiel v %
Ulica, č. domu		Číslo OP
Mesto / obec		PSČ
Nová oprávnená osoba č. 4		
Meno a priezvisko	Rodné číslo	Podiel v %
Ulica, č. domu		Číslo OP
Mesto / obec		PSČ

