



2201

POISTNÍK / DORUČITEĽ (slúži na identifikáciu)

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 ZÁNIK POISTNEJ ZMLUVY

Poistná zmluva č. 1	Poistná zmluva č. 2
---------------------	---------------------

<input type="checkbox"/> výpoveďou ku koncu poistného obdobia (§800, ods. 1 Občianskeho zákonníka)
<input type="checkbox"/> výpoveďou do dvoch mesiacov od uzatvorenia (§800, ods. 2 Občianskeho zákonníka)
<input type="checkbox"/> odstúpenie od životnej zmluvy do 30 dní od uzatvorenia poistenia (§802 a Občianskeho zákonníka)
<input type="checkbox"/> iné:
Poznámky:
Žiadam o zrušenie vyššie uvedenej poistnej zmluvy z dôvodu:
Prevzaté podklady:
Nespotrebované poistné žiadam poukázať:
<input type="checkbox"/> šekovou poukážkou na adresu:
<input type="checkbox"/> na účet v tvare IBAN:

V PRÍPADE zahraničnej banky uvedte ďalšie povinné údaje:

Názov zahraničnej banky:	SWIFT / BIC kód banky:*
Názov účtu príjemcu:	

V dňa: podpis poistníka

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